

Załącznik nr 1

## ZGŁOSZENIE - ZGODA

Ja niżej podpisany(a) zgłaszam udział mojego dziecka:

.....  
( Imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

zamieszkałego.....  
( dokładny adres)

nr kontaktowy.....

w „XVII Otwartych Mistrzostwach Małopolskiego TKKF w kręglach – Memoriał im. Fr. Czesława Klinika” w dniu 19.11.2016 r. rozgrywanych na kręgielni w Brzesku, ul. Browarna 13a.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w organizowanej przez Małopolskie TKKF imprezie oraz zapoznałem(-am) się z regulaminem i go akceptuję.

matka i ojciec - opiekun prawny\*

Czytelne nazwisko i Imię.....podpis.....

Czytelne nazwisko i Imię.....podpis.....

\*Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

## ZGŁOSZENIE - ZGODA

Ja niżej podpisany(a) zgłaszam udział mojego dziecka

.....  
( Imię i nazwisko) (data urodzenia)

zamieszkałego.....  
( dokładny adres)

nr kontaktowy.....

w „XVII Otwartych Mistrzostwach Małopolskiego TKKF w kręglach – Memoriał im. Fr. Czesława Klinika” w dniu 19.11.2016 r. rozgrywanych na kręgielni w Brzesku, ul. Browarna 13a.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w organizowanej przez Małopolskie TKKF imprezie oraz zapoznałem(-am) się z regulaminem i go akceptuję.

matka i ojciec - opiekun prawny\*

Czytelne nazwisko i Imię.....podpis.....

Czytelne nazwisko i Imię.....podpis.....

\*Niepotrzebne skreślić