

Zgoda rodziców

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w Rajdzie „Śladami Maurycego” w dniu 25 czerwca 2017r. na trasie (pieszej /rowerowej)
niepotrzebne skreślić

Imię nazwisko rodzica:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu rodzica:

Data

podpis: