

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna

Adres zamieszkania.....

OSWIADCZENIE

Do chwili uzyskania pełnoletności przed moje dziecko(Imię i Nazwisko)

Urodzony/a/e.....

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w treningach sekcji Karate Kyokushin.

Kraków, dnia.....

Podpis.....

English VERSION:

Name and Surname of a parent/guardian

Adress.....

OSWIADCZENIE/ STATEMENT

Before my child reaches legal age.....(Name and Surname)

Born.....

I give consent for participation in the Kyokushin Karate section training.

Kraków, datę.....

SIGN.....