Zgoda opiekuna prawnego zawodnika klubu Harasuto

Wyrażam zgodę na udział

.....

imię i nazwisko zawodnika oraz klasa

w treningach karate WKF w klubie Harasuto w ramach godzin świetlicowych.

.....

telefon kontaktowy do opiekuna prawnego

.....

.....

adres zamieszkania