

ZGODA
NA UCZESTNICTWO

w zawodach
Wyciskanie Sztangi Leżąc
o Puchar Wójta Gminy Gorzyce

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej/go córki/syna*

..... w zawodach

Wyciskanie Sztangi Leżąc
o Puchar Wójta Gminy Gorzyce

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Zawodów.

.....

/Data i Podpis prawnego opiekuna//