

Souhlas zákonného zástupce s účastí nezletilé osoby na organizovaném trialovém tréninku

Matka / Otec

Já:		rodné číslo:	
adresa:			
telefon:		e-mail:	
Otec			
já:		rodné číslo:	
adresa:			
telefon:		e-mail:	

Souhlasím s tím, aby moje dcera/můj syn:

jméno:		rodné číslo:	
adresa:			
číslo OP			

Se zúčastnil trialového tréninku v doprovodu osoby:

jméno:		rodné číslo:	
adresa:			
číslo OP:		vztah k dítěti:	
	<i>V trialparku v Hamrech nad Sázavou</i>		
	<i>14.-17.7.2019</i>		

V

Datum

Podpis zákonného zástupce