



Klub Strzelecki „KALIBER” w Małaszewiczach
ul. Kolejarzy 16, 21-540 Małaszewicze
REGON 061715728, NIP 5372628157

adres do korespondencji: Dobryń Duży 77, 21-512 Zalesie,
telefon: 510-731-484
e-mail: info@klubkaliber.pl

www.klubkaliber.pl

ZGODA RODZICÓW NA UPRAWIANIE SPORTU STRZELECKIEGO

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/syna:

Imię i nazwisko córki/syna:

Numer PESEL córki/syna: _ _ _ _ _

w sportowych treningach strzeleckich oraz Zawodach Strzeleckich organizowanych przez Klub Strzelecki „KALIBER” Małaszewicze i inne kluby zrzeszone w PZSS.

Ponadto wyrażam zgodę na samodzielny dojazd i powrót z treningów/zawodów mojej córki/syna.

Podpis rodziców (prawnych opiekunów dziecka)

Imię i nazwisko matki/opiekuna:

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy:

data:, Podpis.....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna:

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy:

data:, Podpis.....