

**OŚWIADCZENIE \***

.....

.....

Imię i nazwisko opiekunów

.....

.....

.....

Adres zamieszkania

My niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni

.....

(imię i nazwisko zawodnika/zawodniczki)

wyrażamy zgodę na amatorskie uprawianie judo oraz wyrobienie licencji zawodniczej w klubie  
UKS Olimpia Judo Elbląg

.....  
Podpis ojca i matki lub opiekuna prawnego

.....  
/miejsowość i data/

\* dotyczy zawodników niepełnoletnich