

.....  
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

Warszawa,

.....  
Telefon kontaktowy

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA O ZDOLNOŚCI DZIECKA DO UDZIAŁU  
W VI AMATORSKIM TURNIEJU TENISA STOŁOWEGO**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki / podopiecznego

.....  
w VI Amatorskim Turnieju Tenisa Stołowego organizowanym przez OSiR m.st. Warszawy w Dzielnicy Bemowo w dniu 05.11.2017 roku w Hali Sportowej przy ul. Obrońców Tobruku 40

**Znam i akceptuję warunki regulaminu uczestnictwa.**

**Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w turnieju.**

**Przyjmuję do wiadomości, że OSiR m.st. Warszawy w Dzielnicy Bemowo nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy wartościowe pozostawione w szatniach.**

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....  
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

Warszawa,

.....  
Telefon kontaktowy

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA O ZDOLNOŚCI DZIECKA DO UDZIAŁU  
W VI AMATORSKIM TURNIEJU TENISA STOŁOWEGO**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki / podopiecznego

.....  
w VI Amatorskim Turnieju Tenisa Stołowego organizowanym przez OSiR m.st. Warszawy w Dzielnicy Bemowo w dniu 05.11.2017 roku w Hali Sportowej przy ul. Obrońców Tobruku 40

**Znam i akceptuję warunki regulaminu uczestnictwa.**

**Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na uczestnictwo w turnieju.**

**Przyjmuję do wiadomości, że OSiR m.st. Warszawy w Dzielnicy Bemowo nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy wartościowe pozostawione w szatniach.**

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego