

**ZGODA rodzica / opiekuna prawnego**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna/podopiecznego ……………………………………………………………………………………. w Zawodach Regionalnych i Towarzyskich w skokach przez przeszkody i ujeżdżeniu, organizowanych w dniu/dniach …………….……………………....

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę wszelką odpowiedzialność za dziecko/podopiecznego podczas udziału w zawodach.

…………………………………………………………

 Czytelny podpis



**ZGODA rodzica / opiekuna prawnego**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/syna/podopiecznego ……………………………………………………………………………………. w Zawodach Regionalnych i Towarzyskich w skokach przez przeszkody i ujeżdżeniu, organizowanych w dniu/dniach …………….……………………....

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę wszelką odpowiedzialność za dziecko/podopiecznego podczas udziału w zawodach.

…………………………………………………………

 Czytelny podpis