



ZGODA RODZICA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

....., urodzonym w dniu

na udział w treningach kolarskich organizowanych przez Trójmiejskie Stowarzyszenie Rowerowe w ramach Akademii Kolarskiej CYKLO.

Jednocześnie oświadczam, że u dziecka brak jest przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać jego udział w treningach ogólnorozwojowych / kolarskich (jeśli są należy podać jakie konkretnie tj. astma, alergia itp.)

Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko.....

Nr i seria dowodu osobistego:

Adres zamieszkania:

Telefony obojga rodziców (opiekunów):.....

Adres e-mail:

My, niżej podpisani, oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminem Akademii Kolarskiej CYKLO oraz zobowiązujemy się do respektowania jego postanowień.

Gdynia, dnia

Podpisy rodziców (opiekunów prawnych):.....