

KARTA STARTOWA

Mikołajkowe Zawody Pływackie 03.12.2017

NAZWISKO : _____

IMIĘ : _____

ROCZNIK: _____

UZYSKANY CZAS

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach, oświadczam że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego _____

KARTA STARTOWA

Mikołajkowe Zawody Pływackie 03.12.2017

NAZWISKO : _____

IMIĘ : _____

ROCZNIK: _____

UZYSKANY CZAS

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach, oświadczam że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego _____

KARTA STARTOWA

Mikołajkowe Zawody Pływackie 03.12.2017

NAZWISKO : _____

IMIĘ : _____

ROCZNIK: _____

UZYSKANY CZAS

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach, oświadczam że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego _____

KARTA STARTOWA

Mikołajkowe Zawody Pływackie 03.12.2017

NAZWISKO : _____

IMIĘ : _____

ROCZNIK: _____

UZYSKANY CZAS

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach, oświadczam że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego _____

KARTA STARTOWA

Mikołajkowe Zawody Pływackie 03.12.2017

NAZWISKO : _____

IMIĘ : _____

ROCZNIK: _____

UZYSKANY CZAS

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach, oświadczam że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego _____

KARTA STARTOWA

Mikołajkowe Zawody Pływackie 03.12.2017

NAZWISKO : _____

IMIĘ : _____

ROCZNIK: _____

UZYSKANY CZAS

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach, oświadczam że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego _____

