



.....
/imię i nazwisko rodziców lub opiekunów/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/miejscowość/ /data/

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani rodzice/prawni opiekunowie wyrażamy zgodę
/imię i nazwisko zawodnika/

na amatorskie uprawianie judo w Uczniowskim Międzyszkolnym Klubie Sportowym "Żak" oraz
wyrobienie licencji zawodniczej w Polskim Związku Judo.

.....
podpis ojca i matki lub opiekuna prawnego

.....
/pieczęć klubu /