OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

DANE ZAWODNIKA

Nazwisko imię..............................................................................................

Data urodzenia..............................................................................................

Adres zamieszkania......................................................................................

DANE RODZICA/OPIEKUNA

Nazwisko imię..............................................................................................

Adres zamieszkania......................................................................................

Oświadczam, że stan zdrowia mojego syna / córki pozwala na uczestnictwo we współzawodnictwie sportowym, w ramach IX Otwartych Zimowych Mistrzostw Polski w Ratownictwie Wodnym w dniach 9-10.12.2017 roku, które odbędą się w Szczecinie, wyrażam również zgodę na wyjazd mojego syna / córki na powyższe zawody w dniu 08.12.2017 roku i zobowiązuje się odebrać dziecko po powrocie z zawodów 10.12.2017 roku spod Pływalni w godzinach wieczornych.

.................................................... ...................................

(miejscowość , data) ( czytelny podpis rodzica/ opiekuna)

Wymagane dokumenty: !!! Proszę dostarczyć na treningi Miniszkoły.

* Legitymacja WOPR
* Badania lekarskie (lekarz sportowy)
* Zgoda rodzica

Przypominam! Jest to wyjazd 3 dniowy (wyjazd w piątek, powrót w niedziele) – proszę zabrać wszystkie najpotrzebniejsze rzeczy (strój do pływania, zapasowy stój do pływania, minimum dwa ręczniki, klapki, stroje firmowe itp.) Więcej informacji na grupie FACEBOOK-owej.