

**Zgoda Rodziców/Opiekunów na udział dziecka/podopiecznego  
w KASZEBE JUDO CUP DZIECI 18.05.2024 R.**

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego w zawodach judo organizowanych przez UKJ „Mosty” w dniu 18.05.2024 r. w Kosakowie.

Oświadczam, że moje dziecko / podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w powyższych zawodach.

Opiekę nad dzieckiem/ podopiecznym będzie sprawował trener .....

z klubu .....

NAZWISKO IMIĘ RODZICA  
/ OPIEKUNA PRAWNEGO

NAZWISKO IMIĘ  
ZAWODNIKA

ROK URODZENIA

PODPIS

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

6 .....

7 .....

8 .....

9 .....

10 .....

11 .....

12 .....

13 .....

14 .....

15 .....

16 .....

17 .....

18 .....

Podpis trenera

.....