

.....

....., dnia.....

(imię i nazwisko zawodnika)

.....

(Adres zamieszkania)

.....

(Rok urodzenia)

.....

(Telefon kontaktowy do prawnego opiekuna)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że ogólny stan zdrowia mojego dziecka
..... pozwala wziąć udział w Mistrzostwach Gminy
Włoszakowice w Tenisie Stołowym w dniu 24 marca 2024 r.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udział dziecka w w/w rozgrywkach, akceptując regulamin imprezy.

Podpis prawnego opiekuna

.....