



ZGODA RODZICÓW NA REJESTRACJĘ DZIECKA W WARMIŃSKO - MAZURSKIM ZWIĄZKU JEŹDZIECKIM

<i>(imię i nazwisko matki)</i>	<i>(imię i nazwisko ojca)</i>
<i>(adres zamieszkania)</i>	<i>(adres zamieszkania)</i>
<i>(adres e - mail)</i>	<i>(adres e - mail)</i>
<i>(nr telefonu)</i>	<i>(nr telefonu)</i>

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Wyrażam zgodę na rejestrację w Warmińsko - Mazurskim Związku Jeździeckim syna/córki

.....
(imię i nazwisko)

urodzonego/nej dnia-.....-..... w

Na reprezentowanie przez niego/nią barw klubu sportowego:

.....
(nazwa klubu lub: bez przynależności klubowej)

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)