



Drugi Łaskarzewski Pieszy Rajd Nocny „...pójdę w nocy mrok...” organizowany przez Stowarzyszenie Historyczne Ziemi Łaskarzewskiej oraz Stowarzyszenie Centrum Integracyjno Animacyjne

## ZGODA RODZICA /OPIEKUNA/ NA UDZIAŁ DZIECKA W PIESZYM RAJDZIE NOCNYM

.....  
/imię i nazwisko rodzica / opiekuna/

.....  
/adres/

.....  
/telefon/

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna / córki ..... pod opieką ..... w Drugim Łaskarzewskim Pieszym Rajdzie Nocnym, który odbędzie się w dniach z 15/16 września 2012 roku.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w Rajdzie. Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi Rajdu

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

Oświadczam, że są mi znane zasady i przepisy dotyczące uczestnictwa mojego dziecka w/w Rajdzie.

.....  
/data/

.....  
/podpis rodzica / opiekuna

.....  
/Imię i Nazwisko Opiekuna podczas Rajdu/

.....  
/podpis Opiekuna podczas Rajdu/

#### Patroni Medialni:



#### Udzielili wsparcia:

