

IMI I NAZWISKO
ADRES.....
.....
TEL. KONTAKTOWY.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny 1) wyrażam zgodę na jednorazowe skorzy stanie przez:

.....
z Parku Linowego ADRENALINA w Obornikach .

.....
Data i podpis

1) niepotrzebne skreślić

IMI I NAZWISKO
ADRES.....
.....
TEL. KONTAKTOWY.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny 1) wyrażam zgodę na jednorazowe skorzystanie przez:

.....
z Parku Linowego ADRENALINA w Obornikach .

.....
Data i podpis

1) niepotrzebne skreślić

IMI I NAZWISKO
ADRES.....
.....
TEL. KONTAKTOWY.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny 1) wyrażam zgodę na jednorazowe skorzystanie przez:

.....
z Parku Linowego ADRENALINA w Obornikach .

.....
Data i podpis

1) niepotrzebne skreślić