



LISTA CHĘTNYCH NA ZAJĘCIA OGÓLNOROZWOJOWE Z ELEMENTAMI SZTUK WALKI „MALI WSPANIALI”

Wykonawca: Klub Karate Tradycyjnego KOBU

Zgoda obejmuje uczestnictwo w płatnych zajęciach 50zł/miesięcznie (X 2017 -VI 2018), przeprowadzenie testu sprawności (potrzebna data urodzenia), wykorzystanie danych dziecka (imię i nazwisko) do stworzenia dziennika obecności dla instruktora oraz wykorzystanie wizerunku uczestnika zajęć (zdjęcia, filmy)

LP.	IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA	DATA URODZENIA	ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH (TAK/NIE)	ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU (TAK/NIE)	ADRES MAILOWY/TELEFON	PODPIS RODZICA
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						



18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						