



....., dnia:

ZGODA PRAWNYCH OPIEKUNÓW *

1. Ja niżej podpisany

zam.

Nr. dowodu osob. wydany przez

2. Ja niżej podpisana

zam.

Nr. dowodu osob. wydany przez

- **prawni opiekunowie**

(imię i nazwisko kandydata na szkolenie)

wyrażamy zgodę na **praktyczne szkolenie spadochronowe przez skok zapoznawczy w tandemie**
w SKY CLUB SP. Z O.O. SP. K.

(rodzaj szkolenia)

.....
(własnoręczny podpis ojca)

.....
(własnoręczny podpis matki)

Potwierdzenie podpisu ojca:

Potwierdzenie podpisu matki:

.....
(podpis i pieczęć osoby stwierdzającej własnoręczność podpisu)

.....
(podpis i pieczęć osoby stwierdzającej własnoręczność podpisu)

....., dnia:

* - dotyczy kandydatów niepełnoletnich