



....., 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** 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