

DyMNO



WOLONTARIAT

Dane kontaktowe wolontariusza:

e-mail :

Imię :

Nazwisko:

Miasto :

Rok urodzenia :

Telefon kontaktowy :

Rozmiar koszulki :

Dodatkowe informacje (np. udział w innych imprezach itp.):

.....

.....

.....

Osoby w wieku 15-17 lat zobowiązane są posiadać zgodę opiekuna prawnego.

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym (seria i nr)

..... wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego

dziecka/podopiecznego (imię i nazwisko)

w wolontariacie **XVIII Długodystansowego Rajdu na Orientację „DYMNO 2017** w dniach 12-14.05.2017 r.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna