

UPOWAŻNIENIE

Należy wypełnić drukowanymi literami

UPOWAŻNIAM DO ODBIORU

SZKOŁA

KLASA/GRUPA

INSTRUKTORÓW UCZNIOWSKIEGO KLUBU SPORTOWEGO HEROS NA ZAJĘCIA:

W przypadku uczestnictwa w dwóch sekcjach dwa oddzielne upoważnienia

KARATE SHINKYOKUSHIN

TAŃCA&AKROBATYKI

DNI ORAZ GODZINY ZAJĘĆ:

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

IMIĘ NAZWISKO

TELEFON

ADRES EMAIL

Podpis rodzica/opiekuna i data

SZCZEGÓŁOWE DANE INSTRUKTORÓW ZOSTAŁY PRZEKAZANE DO SZKOŁY

Uczniowski Klub Sportowy „Heros”

Ul. Górczewska 181/J611 01-459 Warszawa

NIP 527 272 99 30 REGON 36 06 08 381

Telefon: 794735434

Konto Klubu 27 1160 2202 0000 0002 7769 5507

www.uksheros.pl

