

IAIDO Tarnowskie
Góry

不動心館
FUDŌSHINKAN

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

ZGODA OPIEKUNA

Będąc prawnym opiekunem wyrażam zgodę na jej/jego uczestnictwo w treningu IAIDO, który odbędzie się w Dojo Fudoshinkan w Tarnowskich Górach przy ulicy ul. Skośna 10c.

Miejsce na dodatkowe informacje o dziecku:

(choroby, uczulenia, przeciwwskazania, itp.)

PODPIS OPIEKUNA