



OZ Schatmansdorf Častá, Na Vršku 714, 900 89 Častá, larp@schatmansdorf.sk

Vec: súhlas s účasťou nepľnoletej osoby na podujatí

Tento dokument slúži ako záväzné potvrdenie súhlasu rodiča / zákonného zástupcu s účasťou nižšie uvedeného nepľnoleteho hráča na podujatí: LARP Kráľovstvo Vína. Zákonný zástupca svojim podpisom súčasne potvrdzuje, že bol s podujatím a jeho podmienkami oboznámený.

Údaje o hráčovi/hráčke:

Meno:

Priezvisko:

Dátum narodenia:

Poznámky (zdravotný stav vyžadujúci zvláštny ohľad – astma, cukrovka, epilepsia, alergie na lieky a iné; špecifické požiadavky na organizátorov):

Údaje o zákonom zástupcovi:

Meno :

Priezvisko:

Telefónne číslo:

V dňa

podpis zákonného zástupcu

.....

