

ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ W GRZE LASER TAG

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

..... w grze Laser Tag
zorganizowaną przez firmę Formacja Bojowa w dniu

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem gry i biorę
pełną odpowiedzialność za udział dziecka w grze Laser Tag.

.....
Podpis rodziców

.....
dnia