



POLSKIE STOWARZYSZENIE CARROM

ZGODA OPIEKUNA CZŁONKA PONIŻEJ 16 LAT

Ja niżej podpisany (a)..... wyrażam zgodę,
aby mój syn /moja córka/podopieczny (a)
został(a) członkiem **Polskiego Stowarzyszenia Carrom**.

.....
(miejscowość), (data)

.....
(podpis)