

Wrocław,

data

Wyrażam zgodę na udział mojej córki

Imię

Nazwisko

w treningu otwartym organizowanym przez klub Volley Wrocław w dniu:

29.04.2025 r. / 09.05.2025 r. / 20.05.2025 r. *

* skreślić nieaktualne

Czytelny podpis rodzica: