



**Projekt: „Questy wokół Mrogi - rajd rowerowy szlakami turystycznymi”
współfinansowany jest ze środków Województwa Łódzkiego”**

Zgoda prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko)

W rajdzie rowerowym pn. „Questy wokół Mrogi – rajd rowerowy szlakami turystycznymi”
pod opieką

.....
(Imię i nazwisko)

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pomocy lekarskiej w razie konieczności.

.....
(Podpis prawnego opiekuna)

Nr telefonu kontaktowego

.....

Stowarzyszenie Na Rzecz Rozwoju Społeczności Lokalnej „Mroga”

NIP: 728-261-07-46, KRS: 0000255081, REGON: 100182854

95-040 Koluszki, ul. 11 Listopada 65, tel. 044 714 58 32, fax. 044 714 58 32,

e-mail: stowarzyszenie.mroga@wp.pl, www.mrogapoleca.pl