

IAIDO Tarnowskie  
Góry

不動心館  
FUDŌSHINKAN

KENDO Tarnowskie  
Góry

不動心館  
FUDŌSHINKAN

-----  
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

#### DANE KONTAKTOWE OPIEKUNA

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

#### ZGODA OPIEKUNA

Będąc prawnym opiekunem ..... wyrażam zgodę na jej/jego uczestnictwo w treningu IAIDO / KENDO, który odbędzie się w Dojo Fudoshinkan w Tarnowskich Górach przy ulicy Sobieskiego 5.

Miejsce na dodatkowe informacje o dziecku:

(choroby, uczulenia, przeciwwskazania, itp.)

-----  
PODPIS OPIEKUNA