



*Razem dla siatkówki*

Stowarzyszenie Klub Kibica Cuprum Lubin

## **ZGODA NA WYJAZD NA MECZ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Wyrażam zgodę na udział dziecka.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(nr PESEL dziecka)

w wyjeździe na mecz:

..... – Cuprum Lubin

w dniu..... organizowanym przez Stowarzyszenie Klub Kibica Cuprum Lubin.

Oświadczam, że biorę na siebie odpowiedzialność za czyny i zachowanie mojego dziecka podczas wyjazdu.

.....  
(nr telefonu, pod którym będę dostępny/a podczas wyjazdu dziecka)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Stowarzyszenie Klub Kibica Cuprum Lubin  
ul. Odrodzenia 28 B  
59-300 Lubin  
tel.: 695 542 912 (Robert Stasik)  
e-mail: kk.cuprumlubin@gmail.com  
www.klubkibiacuprumlubin.jimdo.com

KRS: 0000565212  
NIP: 692-250-90-40  
REGON: 362191123  
Konto bankowe:  
89 2030 0045 1110 0000 0412 7890  
Bank BGŻ BNP Paribas