

Jastrzębskie Stowarzyszenie  
Aikido Aikikai

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach pozalekcyjnych Aikido  
mojego syna / córki .....

Jednocześnie oświadczam że są mi znane przeciwwskazania do udziału  
w w/w zajęciach.

Zapoznałem / łam się z warunkami jakie panują na zajęciach.

Więcej o aikido - [www.aikidojastrzebie.ovh.org](http://www.aikidojastrzebie.ovh.org)  
[www.aikiduszki.pl](http://www.aikiduszki.pl)

Adres zamieszkania.....

nr. telefonu.....

Nie mam zastrzeżeń

uwagi.....

.....

Podpis rodzica lub  
opiekuna

合氣道