



S. J. SZARŻA



# Oświadczenie

Ja niżej podpisana/podpisany

Imię i nazwisko rodzica .....

niniejszym oświadczam, że jest opiekunem prawnym

Imię i nazwisko dziecka .....

mającego ukończone 14 lat.

Wyrażam zgodę na przyjęcie dziecka w poczet członków  
wspierających Stowarzyszenia Jeździeckiego Szarża.

Jednocześnie potwierdzam, że zapoznaliśmy się ze statutem i  
regulaminem członkowskim S.J. Szarża i zobowiązujemy się do jego  
przestrzegania.

.....

Podpis opiekuna prawnego

Dane kontaktowe do ewentualnej weryfikacji:

Tel. Kom. ....

Adres e-mail .....

Skan wypełnionego i podpisanego oświadczenia przesłać na adres: [czlonkostwo@szarza.pl](mailto:czlonkostwo@szarza.pl)