

Forældre-tilladelse

Jeg bekræfter hermed at:

Deltagernavn

Post nummer

Adresse

deltager i WBC Muay Thai Denmark National Championship 2024 med min tilladelse.



Forældres/værges underskrift

_____ - 20 _____

Dato

Denne tilladelse uploades (scannet eller som tydeligt foto) til myfighbook.com under fanen "Medical Record". Send også gerne til info@thecolosseum.dk (Skriv venligst "Forældretilladelse [Navn på deltager]" i emnefeltet)

