

WZÓR ZGODY

Poznań,

Zgoda rodzica/opiekuna na udział w grze *Laser Tag*

Ja,, jako opiekun, lat, wyrażam zgodę na udział w grze Laser Tag, organizowanej przez LASER TAG OLIVIER ŚMIGIELSKI, oświadczając przy tym, że zapoznałem się z Regulaminem gry *Laser Tag*.

podpis