



DECLARAȚIE

Subsemnatul _____

cu domiciliul în _____, strada _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sector / județ _____,

identificat cu BI / CI seria _____, nr. _____

CNP _____ în calitate de

_____ (părinte / tutore / reprezentant legal) al
minorului _____ în vârstă de _____

ani, declar că sunt de acord ca fiul /fiica /mea să participe la cursurile
și aplicațiile practice (excursiile), „Școlii de ghizi Christian Adventure”.

Data

Semnatura