

Kopidlno dne .....

### **Převzetí odpovědnosti**

Dovoluji svému synovi/dceři .....,  
bydlištěm ....., obec/město .....,  
datem narození ....., aby navštěvoval(a) Střelecký klub  
Kopidlno, se sídlem Husova 316, Kopidlno 507 32, bez dozoru osoby starší 18-  
ti let. Souhlasím s bezpečnostními pravidly Střeleckého klubu Kopidlno a tímto  
za něho/ni přebírám plnou odpovědnost.

.....  
podpis rodiče

.....  
Telefon na rodiče

.....  
podpis předsedy Střeleckého klubu