

Училище за Приключения Реверсо

София, ул. "Сердика" 19 – Клуб на пътешественика, тел: 0877 66 33 40, 0888 77 99 79,
mail@reversobg.org, www.reverso.bg

ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ

Долуподписаният (ната).....,

ЕГН....., адрес.....,

Тел....., мобилен тел.

E-mail:

Родител(настойник) на

ЕГН

Чрез подписа си декларирам своето съгласие детето ми
.....на.....г. да

участва в курс организиран от "Училище за Приключения Реверсо", който
ще се проведе:

.....от.....до.....

Запознат (а) съм с дейностите включени в програмата и мястото на провеждане на курса.

Давам съгласието си снимките направени по време на курса да бъдат използвани от "Училище за приключения Реверсо".

"Училище за приключения Реверсо" си запазва правото да променя програмата и маршрута на курса при възникване на независещи от Организацията обстоятелства.

Дата:.....

Родител (настойник):.....