

## SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Souhlasím, aby můj syn/moje dcera .....  
Jméno a příjmení

datum narození ....., byl/a zařazen/a do praktického parašutistického  
výcviku v Paraklubu Most, který bude zakončen seskoky padákem z letadla.

.....  
ověřený podpis otce

.....  
ověřený podpis matky