



**Dovoljenje staršev za udeležbo _____
udeležencu na dan dogodka mlajšemu od 16 let**

Spodaj podpisani/a (ime in priimek)

dovoljujem mojemu sinu/hčeri (ime in priimek)

da se udeleži dogodka da se udeleži zgoraj navedenega dogodka.

Prav tako sem seznanjen/a s splošnimi pogoji, navodili ter omejitvami, ki so objavljeni na spletni strani dogodka (<http://epicenter.si>)

V primeru težav me prosim kontaktirajte na telefonsko številko:

Lastnoročni podpis staršev:
