

# Dovoljenje staršev za udeležbo EPICENTER Light igralcu mlajšemu od 16 let

Spodaj podpisani/a (Ime in priimek)

---

dovoljujem mojemu sinu/hčeri (Ime in priimek)

---

da se udeleži dogodka EPICENTER Light 10, ki bo potekal 26. in 27. april 2025 v prostorih Mladinskega informativnega in kulturnega kluba Murska Sobota, na Trubarjevem drevoredu 4 v Murski Soboti.

Prav tako sem seznanjen/a s splošnimi pogoji, navodili ter omejitvami, ki so objavljeni na spletni strani dogodka ([epicenter.si/light10](http://epicenter.si/light10)) in se z njimi strinjam.

V primeru težav me prosim kontaktirajte na telefonsko številko:

---

Lastnoročni podpis staršev:

---

Datum: \_\_\_\_\_