
ime in priimek starša/skrbnika

naslov

naslov

e-pošta

telefon

Izjava starša/skrbnika

Podpisani/a _____ oče/mati/skrbnik soglašam, da se moja/ sin/hči/varovanec _____, rojen/a _____, udeleži Varnostnega izpita IPSC, ki se izvaja pod okriljem Slovenske zveze za praktično strelstvo. Izrecno dovolim, da je sin/hči/varovanec na izpitu navzoč/a in ga opravlja, kot aktivni udeleženec/ka. Varnostni izpit vsebuje tudi praktično ravnanje in streljanje z orožjem, za katerega odgovarja mentor _____, ki izpolnjuje zakonske pogoje in ga da, v času trajanja praktičnega dela varnostnega izpita, v uporabo mladoletnemu/i strelcu/ki, pod stalnim mentorskim nadzorom.

Podpis očeta/matere/skrbnika

V _____, datum: _____