

Fullmakt for deltagelse i VM i Døds 2017

Navn foresatt:

Navn deltager:

Jeg bekrefter med dette at ovennevnte deltager har tillatelse av meg, ovennevnte foresatt, til å delta i VM i Døds 2017 i henhold til Det Internasjonale Dødseforbundets avtale for deltagelse (godkjent ved påmelding).

Sted:

Dato:

Signatur: