

Załącznik nr 1  
do regulaminu wyścigów rowerowych z okazji Dnia Dziecka

Zgoda opiekuna prawnego  
na udział w wyścigach rowerowych z okazji Dnia Dziecka

Imię i Nazwisko opiekuna prawnego

.....

Telefon kontaktowy

.....

Imię i Nazwisko osoby niepełnoletniej

.....

Data urodzenia osoby niepełnoletniej

.....

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/ córki/ podopiecznego/ podopiecznej\*  
na warunkach określonych w regulaminie wyścigów rowerowych z okazji Dnia Dziecka  
w Zambrowie. Jednocześnie oświadczam, że mój syn/córka/podopieczny/podopieczna\* bierze udział  
w wyścigach na moją odpowiedzialność, oraz że nie ma przeciwwskazań lekarskich.

\* niepotrzebne skreślić

....., dnia.....2019 r.

.....  
Podpis opiekuna prawnego

Załącznik nr 1  
do regulaminu wyścigów rowerowych z okazji Dnia Dziecka

Zgoda opiekuna prawnego  
na udział w wyścigach rowerowych z okazji Dnia Dziecka

Imię i Nazwisko opiekuna prawnego

.....

Telefon kontaktowy

.....

Imię i Nazwisko osoby niepełnoletniej

.....

Data urodzenia osoby niepełnoletniej

.....

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/ córki/ podopiecznego/ podopiecznej\*  
na warunkach określonych w regulaminie wyścigów rowerowych z okazji Dnia Dziecka  
w Zambrowie. Jednocześnie oświadczam, że mój syn/córka/podopieczny/podopieczna\* bierze udział  
w wyścigach na moją odpowiedzialność, oraz że nie ma przeciwwskazań lekarskich.

\* niepotrzebne skreślić

....., dnia.....2019 r.

.....  
Podpis opiekuna prawnego