Załącznik nr 1

do regulaminu wyścigów rowerowych o Puchar Prezesa SPORTEAM

Zgoda opiekuna prawnego

na udział w wyścigach rowerowych o Puchar Prezesa SPORTEAM

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 o Puchar Prezesa SPORTEAM . 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