

OŚWIADCZENIE DLA OSÓB NIEPEŁNOLETNICH

Ja niżej podpisana/yojciec, matka, opiekun prawny (*),
legitymująca/y się dokumentem tożsamości nr.
wyrażam zgodę na start:.

.....
(imię i nazwisko startującego)

urodzona/y W
(Data) (Miejscowość)

Równocześnie oświadczam, że zdaję sobie w pełni sprawę z zagrożeń wynikających z udziału w zawodach biegowych - „ XII ALPINSKIE TATRZAŃSKIE BIEGI POD GÓRĄ ” – 14.09.2019 , znam regulamin i program zawodów umieszczony na stronie www.biegnakasprowy.pl i nie wnoszę uwag.

Telefon kontaktowy:

e.mail:

Data, imię i nazwisko oraz własnoręczny podpis

.....
(Data)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Podpis)

(*) – niepotrzebne skreślić