

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.....2018 r.

.....
Podpis opiekuna prawnego