

Regulamin

wyścigów rowerowych z okazji Dnia Dziecka

- organizatorzy: Stowarzyszenie Sportowo-Rekreacyjne „SPORTEAM”, Burmistrz Miasta Zambrów
- termin i miejsce: 25-05-2019 r. godz: 10.00 Stadion Miejski w Zambrowie
- cel: Popularyzacja kolarstwa szosowego i turystyki rowerowej. Propagowanie zdrowego stylu życia, aktywnego wypoczynku i rekreacji. Integracja społeczności lokalnej.
- trasa wyścigów: Start i meta na bieżni stadionu.
- wyścigi odbędą się z podziałem na następujące kategorie:

dzieci / oddziały przedszkolne/	- 200 m
uczniowie / rocznik 2010 – 2011 /	- 3 okrążenia /1200 m/
uczniowie / rocznik 2008 – 2009 /	- 5 okrążeń /2000 m/
uczniowie / rocznik 2006 – 2007 /	- 7 okrążeń /2800 m/
uczniowie / rocznik 2004 – 2005 /	- 9 okrążeń /3600 m/
- przekroczenie linii mety przez zwycięzcę kategorii, kończy wyścig dla pozostałych uczestników.
- zapisy będą prowadzone w dniu zawodów na płycie stadionu w godz. 9.00-9.45. Uczestnicy biorą udział w zawodach za pisemną zgodą opiekuna prawnego. /załącznik nr 1/
- za szkody wyrządzone wobec uczestników jak i osób trzecich podczas wyścigu organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności.
- w czasie wyścigów wszystkich startujących obowiązuje używanie **zapiętego kasku rowerowego**.
- za pierwsze trzy miejsca w każdym wyścigu wręczone będą puchary. Wszyscy uczestnicy wyścigów otrzymają medale. Dzieci z oddziałów przedszkolnych będą nagrodzone medalami

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