

Załącznik nr 1
do Regulaminu wyścigów rowerowych o Puchar Burmistrza Miasta Zambrów

Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego
na udział w wyścigach rowerowych o Puchar Burmistrza Miasta Zambrów

Imię i Nazwisko osoby niepełnoletniej

.....

Rok urodzenia osoby niepełnoletniej

.....

Imię i Nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

.....

Telefon kontaktowy

.....

Miejscowość

.....

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/ córki/ podopiecznego/ podopiecznej*
na warunkach określonych w regulaminie wyścigów rowerowych o Puchar Burmistrz Miasta Zambrów.
Jednocześnie oświadczam, że mój syn/córka/podopieczny/podopieczna* bierze udział w wyścigach na moją
odpowiedzialność, oraz że nie ma przeciwwskazań lekarskich.

* niepotrzebne skreślić

..... , dnia.....2023 r.

Numer startowy

--

.....

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego