

Oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego o zdolności dziecka do udziału w BIEGU SĘDZISZA

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego:

Ja wyżej wymieniony, jako rodzic/opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział w dniu w dn. 19.06.2015 r.

..... w BIEGU SĘDZISZA.

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu)

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia osoby niepełnoletniej, za która biorę odpowiedzialność, pozwala jej na udział w tym biegu.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu BIEGU SĘDZISZA oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuje.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego o zdolności dziecka do udziału w BIEGU SĘDZISZA

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego:

Ja wyżej wymieniony, jako rodzic/opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział w dniu w dn. 19.06.2015 r.

..... w BIEGU SĘDZISZA.

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu)

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia osoby niepełnoletniej, za która biorę odpowiedzialność, pozwala jej na udział w tym biegu.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu BIEGU SĘDZISZA oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuje.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego