

Zgoda opiekuna prawnego
na udział w III Maratonie szosowym w Zambrowie

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 III Maratonu Szosowego w Zambrowie. Jednocześnie oświadczam, że mój syn/córka/podopieczny/podopieczna* bierze udział w Maratonie na dystansie 50km/80km* na moją odpowiedzialność, oraz że nie ma przeciwwskazań lekarskich.

* niepotrzebne skreślić

..... , dnia.....2017 r.

.....
Podpis opiekuna prawnego

