

Załącznik nr 1  
do regulaminu IV Maratonu Szosowego w Zambrowie

Zgoda opiekuna prawnego  
na udział w IV 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 IV 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.....2018 r.

.....  
Podpis opiekuna prawnego