

....., dnia

.....
imię nazwisko uczestnika

.....
adres zamieszkania

ZGODA OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki*
w zawodach sportowych w ramach projektu „BIEG PO FORTUNE”. Impreza odbędzie się w
dniu 27 września 2015 roku, na terenie Parku im. Kościelskich
w Miłosławiu. Podczas zawodów opiekę nad uczestnikiem sprawować
będzie:

tel.kontaktowy:

Zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem zawodów, a w szczególności z informacją
iż organizator nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne nieszczęśliwe wypadki podczas
zawodów powstałe nie z winy organizatora. Podpisana zgoda jest równoznaczna
z akceptacją regulaminu zawodów.

.....
podpis opiekuna prawnego

*-niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....
imię nazwisko uczestnika

.....
adres zamieszkania

ZGODA OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki*
w zawodach sportowych w ramach projektu „BIEG PO FORTUNE”. Impreza odbędzie się w
dniu 27 września 2015 roku, na terenie Parku im. Kościelskich
w Miłosławiu. Podczas zawodów opiekę nad uczestnikiem sprawować
będzie:

tel.kontaktowy:

Zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem zawodów, a w szczególności z informacją
iż organizator nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne nieszczęśliwe wypadki podczas
zawodów powstałe nie z winy organizatora. Podpisana zgoda jest równoznaczna
z akceptacją regulaminu zawodów.

.....
podpis opiekuna prawnego

*-niepotrzebne skreślić