

XII Memoriał im. Artura Filipiaka w Maratonie MTB 28 lipca 2019 Duszniki Zdrój/Zieleniec

OŚWIADCZENIE

.....
Nazwisko i Imię osoby niepełnoletniej

.....
Adres

.....
Rok urodzenia

Oświadczenie opiekuna osoby niepełnoletniej

My, niżej podpisani, pełniąc obowiązki rodzica/opiekuna prawnego uczestnika **XII Memoriał im. A. Filipiaka w Maratonie MTB** wskazanego wyżej, wyrażamy zgodę na jego udział w imprezie, oświadczając, że będziemy sprawować nad nim opiekę od chwili startu aż do zakończenia imprezy. Startuje on(a) na naszą odpowiedzialność i ryzyko, jest zdrowy/a i nie ma medycznych przeciwwskazań do uprawiania długotrwałego i intensywnego wysiłku sportowego. Razem zapoznaliśmy się z treścią **Regulaminu Maratonu MTB im. A Filipiaka** akceptujemy jego postanowienia i zobowiązujemy się do ich przestrzegania. Uczestnik zna przepisy Prawa o ruchu drogowym w zakresie poruszania się po drogach publicznych. Zostaliśmy poinformowani, że trasa imprezy nie jest zabezpieczona przez policję i organizatorów, a w przypadku kolizji, nieszczęśliwego wypadku lub uszczerbku na zdrowiu w czasie trwania imprezy nie będziemy wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów Maratonu.

.....
.....
data i czytelny podpis rodziców/opiekunów