

.....
Imię i nazwisko zawodnika

.....
Data urodzenia

Oświadczenie

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka (osoby pozostającej pod moją opieką) w 6 Śremskim Biegu Policz się z Cukrzycą w dniu 15.01.2017 . Zapoznałem/-łam się z regulaminem, akceptuję wszystkie jego postanowienia oraz nie będę wyciągał/-ła żadnych sankcji prawnych wobec Organizatorów.

Ponadto oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka (osoby pozostającej pod moją opieką) w w/w zawodach oraz biorę za nie odpowiedzialność.

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego