

## Dane rodzica lub opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

## Dane zawodnika niepełnoletniego:

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Data urodzenia .....

Oświadczam, że jestem opiekunem ustawowym wskazanego w niniejszym dokumencie zawodnika niepełnoletniego.

Wyrażam zgodę na jego/jej udział w wyścigach rowerowych cyklu Bike Atelier MTB Maraton 2018. Jednocześnie potwierdzam, że nie występują przeciwwskazania medyczne i ogólnoustrojowe zawodnika do wzięcia udziału w zawodach MTB.

Oświadczam, że mój podopieczny/podopieczna startuje w zawodach wyłącznie na moją odpowiedzialność.

.....  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego