



FORMOZA CHALLENGE

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data urodzenia)

.....
(nr dokumentu tożsamości lub pesel)

.....
(lokalizacja imprezy oraz data imprezy)

OŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI DZIECKA DO UDZIAŁU W BIEGU Z PRZESZKODAMI FORMOZA CHALLENGE

Niniejszym jako przedstawiciel ustawy – rodzic * / opiekun* nieletniego

.....
(imię i nazwisko dziecka)

oświadczam, że Dziecko jest zdolne/ niezdolne* do udziału w organizowanych zawodach o nazwie FORMOZA CHALLENGE oraz oświadczam, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do uczestnictwa Dziecka w biegu.

Oświadczam, że zapoznałam się z zapisami regulaminu (<http://www.formozachallenge.com/regulamin/>). Regulamin akceptuję i wyrażam zgodę na czynny udział dziecka w ww. imprezie i ponoszę za dziecko pełną odpowiedzialność.

* niepotrzebne skreślić

.....
miejsowość, data, czytelny podpis