



ZAŁĄCZNIK NR 2

.....
miejsowość, data

ZGODA NA UDZIAŁ W IV ROWERÓWCE

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego /mojej syna /córki *:

.....

imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika

w IV ROWERÓWCE – grze terenowej, która odbędzie się w dniu 13.10.2024 r.

Potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam* się z regulaminem zawodów i akceptuję wszystkie jego punkty.

Uczestnicy biorą udział w IV Rowerówce – grze terenowej na własną odpowiedzialność, organizator nie ponosi odpowiedzialności za zaistniałe nieszczęśliwe wypadki.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
tel. kontaktowy

** niepotrzebne skreślić*