KARTA ZGŁOSZENIA

IV Rodzinny Rajd Rowerowy

pod nazwą „ROWEREM PO ZDROWIE”

10września 2021 r. godz. 16:00

Zgłoszenie indywidualne

Imię i nazwisko: ……..

Rok urodzenia: …….

Imię i nazwisko rodzica, opiekuna (w przypadku zgłaszania osoby niepełnoletniej)

……

Nr tel.: …….

Potwierdzam, że zapoznałem z regulaminem Rajdu i zobowiązuję się do jego przestrzegania

……..…….
podpis uczestnika

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w wyżej wymienionym rajdzie rowerowym (w przypadku zgłaszania osoby niepełnoletniej)

……..……..…….
podpis rodzica/opiekuna