

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**II Rodzinny Rajd Rowerowy**  
**pod nazwą „ROWEREM PO ZDROWIE”**  
**28 wrzesień 2019 r. godz. 15:00**  
**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