

KARTA ZGŁOSZENIA
I Rodzinny Rajd Rowerowy
pod nazwą „ROWEREM PO ZDROWIE”
12 maja 2019 r. godz. 14:00
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