

Miejscowość \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka:

\_\_\_\_\_

(wpisać nazwisko i imię oraz dokładną datę urodzenia niepełnoletniego zawodnika)

w ANWIL PÓLMARATON WŁOCŁAWEK organizowanym w dniu 8.10.2017 roku przez Lekkoatletyczny Klub Sportowy VECTRA we Włocławku.

Jednocześnie potwierdzamy brak jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do udziału syna/córki w w/w imprezie. Oświadczamy także, iż w przypadku zmiany naszej decyzji lub uwarunkowań zdrowotnych dziecka poinformujemy o tym fakcie Organizatora osobiście.

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

podpis

telefon kontaktowy [dużym literami]

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

podpis

telefon kontaktowy [dużym literami]

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_