

XII SUPERMARATON JASTRZĘBI ŁASKICH

(nazwa imprezy)

02.06.2024

(data)

.....
nazwisko i imię osoby niepełnoletniej

.....
adres i numer telefonu do rodzica/opiekuna

Oświadczenie opiekuna osoby niepełnoletniej

My, niżej podpisani, pełniąc obowiązki rodzica/opiekuna prawnego uczestnika

XII Supermaratonu Jastrzębi Łaskich

(nazwa imprezy)

- wskazanego wyżej, wyrażamy zgodę na jego udział w imprezie, oświadczając, że będziemy sprawować nad nim opiekę od chwili startu aż do zakończenia imprezy. Startuje on(a) na naszą odpowiedzialność i ryzyko, jest zdrowy/a i nie ma medycznych przeciwwskazań do uprawiania długotrwałego i intensywnego wysiłku sportowego. Razem zapoznaliśmy się z treścią Komunikatu Technicznego

XII Supermaratonu Jastrzębi Łaskich

(nazwa imprezy)

i Regulaminu Pucharu Polski w Szosowych Maratonach Rowerowych, akceptujemy ich postanowienia i zobowiązujemy się do ich przestrzegania.

Uczestnik zna przepisy Prawa o ruchu drogowym w zakresie poruszania się po drogach publicznych. Zostaliśmy poinformowani, że trasa imprezy nie jest zabezpieczona przez policję i organizatorów, a w przypadku kolizji, nieszczęśliwego wypadku lub uszczerbku na zdrowiu w czasie trwania imprezy nie będziemy wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów Maratonu.

.....
.....
data i czytelny podpis rodziców/opiekunów

Numer startowy
(wypełnia organizator)