



CYKLOCEKCYN 2024

29 czerwca 2024

OŚWIADCZENIE O STARCIE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.....
data urodzenia, w rajdzie na orientację CYKLOCEKCYN 2024,
organizowanym przez Gminny Ludowy Klub Sportowy Cis Cekcyn w dniu 29.06.2024 r.
Oświadczam także, że mój/moja podopieczny(-na) posiada dobry stan zdrowia, nie ma
przeciwwskazań medycznych i ogólnoustrojowych do wzięcia udziału w imprezie na
orientację. Jednocześnie oświadczam, że niepełnoletni startuje w zawodach wyłącznie na
moją odpowiedzialność oraz akceptuję warunki regulaminu CykloCekcyn2024, który
dostępny jest na stronie internetowej www.ciscekcyn/regulamin.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)