……

……

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)* *miejscowość, data*

……

Adres zamieszkania

……

Telefon kontaktowy

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

……

imię i nazwisko dziecka,

ur. …… w imprezie pod nazwą RollerCup Oleśnicka Rolka:

data urodzenia: dzień-miesiąc-rok

1. 01.05.2024 – Przejazd ulicami Oleśnicy *)
2. 03.05.2024 – XII RollerCup Oleśnica *) (wyścigi na rolkach) w tym:

◯- start w wyścigach eliminacyjnych

◯- start w Wielkiej Oleśnickiej 4km (osoby które ukończyły 11 lat i zakwalifikowały się do wyścigu)

◯- start w wyścigu rolek szybkich na 10 km.(osoby które ukończyły 12 lat i startują na rolkach z kołami od 90 mm w górę)

Prosimy zaznaczyć właściwe pola

Oświadczam, że ww. dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wymienionych imprezach o charakterze sportowym.

Oświadczam zapoznanie się i zaakceptowanie Regulaminów imprez dostępnych na https://b4sportonline.pl/Olesnicka_Rolka

……

**) niepotrzebne skreślić* *data i czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych *)*

OLEŚNICA NA ROLKACH

ROLLER CUP OLEŚNICA