

SUPERMARATON GRYFLAND GRYFICE

2 CZERWIEC 2018r.

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

.....
Nazwisko i Imię uczestnika

.....
Adres

rok urodzenia

My, niżej podpisani, pełniąc obowiązki rodzica/opiekuna prawnego uczestnika Supermaratonu GRYFLAND , 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 Regulaminu Pucharu Polski w Szosowych Maratonach rowerowych wraz z Komunikatem Technicznym Supermaratonu GRYFLAND, akceptujemy jego 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 uszczerbku na zdrowiu w czasie trwania imprezy nie będziemy wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów maratonu.

.....
.....
data i czytelny podpis Opiekunów