

Karta zgłoszenia

XII Rodzinna Majówka Rowerowa 2017

Uczestnik:

Telefon:

Własnoręczny, czytelny podpis:

Zgłaszam następujących uczestników (w przypadku rodziny):

| Lp. | Nazwisko i imię | *Rodzaj pokrewieństwa w stosunku do przedstawiciela | Wiek | Kontakt (telefon) | Własnoręczny, czytelny podpis lub podpis prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej |
|-----|-----------------|---|------|-------------------|--|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |

Wyżej podpisani uczestnicy Majówki oświadczają, że:

- zapoznali się z Regulaminem Majówki Rowerowej i zobowiązują się do przestrzegania postanowień Regulaminu,
- ponoszą pełną odpowiedzialność za udział w Majówce,
- oświadczają, że ich stan zdrowia pozwala na udział w Majówce Rowerowej.

Kartę zgłoszenia należy złożyć w Dziale Organizacji Imprez Sportowych w Hali Legionów przy ul. L. Drogosza 2 (pokój 106)