

Oświadczam, że jestem opiekunem ustawowym wskazanego w niniejszym dokumencie zawodnika niepełnoletniego. Wyrażam zgodę na jego/jej udział w wyścigu rowerowych cyklu Zachdoniopomorski Puchar MTB/ Trzy Wieże XC. Jednocześnie potwierdzam, że nie występują przeciwwskazania medyczne i ogólnoustrojowe zawodnika do wzięcia udziału w zawodach. Oświadczam, że mój podopieczny/podopieczna startuje w zawodach wyłącznie na moją odpowiedzialność.

---

Imię i nazwisko zawodnika

---

Data , czytelny podpis opiekuna