



VI MIĘDZYGMINNY RAJD ROWEROWY „MORAWSKICH WRÓT”

6 września 2014 rok

Pozwolenie na start w VI Międzygminnym Rajdzie Rowerowym „Morawskich Wrót” dla osoby niepełnoletniej

Wyrażam zgodę na udział osoby niepełnoletniej (imię i nazwisko dziecka)

..... data urodzenia PESEL

tel. kontaktowy rodziców lub opiekunów prawnych na udział VI Międzygminnym

Rajdzie Rowerowym „Morawskich Wrót”.

Oświadczam, że biorę za dziecko – uczestnika Rajdu, pełną odpowiedzialność oraz za wszelkie zdarzenia z tym związane.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem VI Międzygminnego Rajdu Rowerowego „Morawskich Wrót” dostępnym w siedzibie stowarzyszenia lub na stronie www.morawskie-wrota.pl.

Jestem świadomy/a wysiłku fizycznego jaki niepełnoletni będzie musiał/a podjąć, niespodzianek i utrudnień jakie mogą wystąpić na trasie oraz możliwych zmiennych warunków atmosferycznych.

.....
(data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

DANE PRAWNEGO OPIEKUNA

1. Imię i nazwisko prawnego opiekuna
2. Adres zamieszkania
3. Data urodzenia
4. Nr dowodu osobistego

- Proszę o dowóz na miejsce startu z (proszę o podanie miejscowości)
- Proszę o odwóz z mety TAK / NIE

Informacja o punktach i godzinach zbiórki **osób i rowerów** na miejsce startu będzie dostępna na stronie www.morawskie-wrota.pl **4 września 2014 r.** Wyznaczone punkty będą uzależnione od ilości osób chętnych do transportu z danego miejsca.

- Dołączę się na trasie w (proszę o podanie miejsca dołączenia się do Rajdu innego niż START w Skrzyszowie zgodnie z wyznaczonymi miejscami postoju na trasie Rajdu – informacja o trasie w Regulaminie Rajdu)

Stowarzyszenie LGD „Morawskie Wrota”

ul. Bogumińska 31

44-350 Gorzyce

NIP 647 24 84 793

tel./fax +48 32 45 15 034

www.morawskie-wrota.pl

biuro@morawskie-wrota.pl