

## Zawody MiniBladecross I Love Rolki

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
Adres

.....  
Adres

.....  
tel. kontaktowy

.....  
Data urodzenia

.....  
PESEL dziecka

### Zgoda na udział nieletniego w zawodach/ Akceptacja regulaminu

Wyrażam zgodę, jako rodzic/opiekun prawny na udział mojego dziecka w Zawodach MiniBladecross I Love Rolki i oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem zawodów i akceptuję jego postanowienia

.....  
data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

### Oświadczenie o stanie zdrowia nieletniego

Jako rodzic/opiekun prawny oświadczam, że moje dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w/w zawodach.

Wyrażam również zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

.....  
data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego