

**OŚWIADCZENIE**  
Dla niepełnoletnich uczestników

Oświadczam , że stan mojego zdrowia mojego dziecka jest mi znany i kwalifikuje go do udziału w biegu przełajowym „SPACEREK DLA ...KACPRA” w dniu 14.01.2017 r. Jednocześnie pozwalam mojej córce/mojemu synowi .....na udział w tej imprezie.

Oświadczam, że w razie zaistniałych urazów lub schorzeń powstałych w trakcie lub w wyniku biegu nie będę rościł żadnych roszczeń w stosunku do organizatora.

.....  
podpis czytelny rodzica (opiekuna prawnego)

.....  
numer startowy uczestnika biegu (wypełnia organizator)