

# Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział dziecka w zawodach Puchar Polski Downhill #2 Bike  
Park Soszów NS Bikes 22-23.06.2024

Zapoznałem się z Regulaminem zawodów i jego wymaganiami.

Imię i nazwisko dziecka

..... Imię

i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

Adres rodzica/opiekuna

.....

Telefon rodzica/opiekuna

.....

*Miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna*

**Niniejsze oświadczenie należy dostarczyć do biura zawodów.**