

Souhlas zákonných zástupců

Tímto souhlasíme (zákonní zástupci) s účastí naseho syna/dcery:

Jméno:

Příjmení:

Ulice, c.p.:

PSC , Obec:

Datum narození:

na těchto cyklistických závodech v disciplíně sjezd horských kol.

Prosím zakrızkujte: iXS European Downhill Cup

iXS Swiss Downhill Cup

iXS German Downhill Cup

iXS Rookies Downhill Cup

Místo konání:

Datum konání:

Souhlasíme se všemi právními podmínkami při podání přihlášky akceptovaného vyloučení záruk.

Pokud jsou dva zákonní zástupci, jsou zapotřebí podpisy obou.

Místo

Datum

Podpis Zákonný zástupce

ggf.

Místo

Datum

Podpis Zákonný zástupce

Tento formulár musí být vyplněný od všech účastníků mladších 18ti let odevzdán při výdeji startovních čísel. V jiném případě nebude umožněn start.