### Karta Uczestnictwa

1. Imię i Nazwisko ............................................ Kat. wiekowa (wypełnia organizator)

|  |
| --- |
|  |

1. Data urodzenia .............................................
2. Miejsce zamieszkania ..................................

 ......................................................................

1. Przynależność klubowa ...............................

 ….................................................................. Nr startowy (wypełnia organizator)

|  |
| --- |
|  |

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam aktualne badania lekarskie zezwalające na udział
w IX Zawodach w Kolarstwie Górskim o Puchar Burmistrza Gminy Jedlicze organizowanych
w dniu 10.08.2019 r. Jednocześnie oświadczam, że startuję w wyścigu na własną odpowiedzialność i nie będę wnosił roszczeń do organizatora w przypadku ewentualnego wypadku lub uszkodzenia sprzętu.

................................. ....................

 / zgoda rodzica / /podpis/

### Karta Uczestnictwa

1. Imię i Nazwisko ............................................ Kat. wiekowa (wypełnia organizator)

|  |
| --- |
|  |

2. Data urodzenia ..............................................

3. Miejsce zamieszkania ..................................

 ......................................................................

4. Przynależność klubowa ...............................

 ...................................................................... Nr startowy (wypełnia organizator)

|  |
| --- |
|  |

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam aktualne badania lekarskie zezwalające na udział
w IX Zawodach w Kolarstwie Górskim o Puchar Burmistrza Gminy Jedlicze organizowanych
w dniu 10.08.2019 r. Jednocześnie oświadczam, że startuję w wyścigu na własną odpowiedzialność i nie będę wnosił roszczeń do organizatora w przypadku ewentualnego wypadku lub uszkodzenia sprzętu.

................................. ....................

 / zgoda rodzica / /podpis/