

Nevezési lap

Keszthelyi Kilométerek

Gyermek futóversenyek

2017. június 3.



Szülői felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekem a Keszthelyi Kilométerek futóversenyen gyermek futamain részt vehet. A nevezési lap kitöltésével és aláírásával igazolom, hogy gyermekem egészségi állapota megfelel a versenyen való részvételnek, nincs olyan betegsége, ami kizárná a versenyen való indulásból. Amennyiben gyermekem betegsége indokolja, gyermekorvosunktól igazolást kérek a versenyen való részvételhez, melyet a rajtnál levő versenyorvosnak átadok. Kártérítési igénnyel nem élek sérülés esetén. Hozzájárulok, hogy a szervezőség által készített fotókon a gyermekem megjelenhet.

A nevezési lapok leadhatók a Balaton Színház aulájában:
2017. június 2. péntek 17.00 órától / 2017. június 3. szombat 08.00 órától

GYERMEK ADATAI:

NÉV:

Születési év és versenyszám (aláhúzendó)

- | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> 2003 - 1500 m | <input type="radio"/> 2004 - 1500 m | <input type="radio"/> 2005 - 1000 m |
| <input type="radio"/> 2006 - 1000 m | <input type="radio"/> 2007 - 1000 m | <input type="radio"/> 2008 - 500 m |
| <input type="radio"/> 2009 - 500 m | <input type="radio"/> 2010 - 500 m | <input type="radio"/> 2011 - 250 m |
| <input type="radio"/> 2012 - 250 m | <input type="radio"/> 2013 - 250 m | |
| <input type="radio"/> 2014 - 2017 - 250 m | "csattogó tappancsok" | |
| | papás - mamás szaladóverseny | |

SZÜLŐ ADATAI:

NÉV:

CÍM:

TELEFONSZÁM:

E-MAIL CÍM:

Keszthely, 2017. június 3.

.....

Dátum

Szülő aláírása

Keszthelyi Kilométerek Egyesület
Cím: 8360 Keszthely Sörház utca 3. Telefon: +36 30 / 267 12 36
web: www.kezshelyikilometerek.hu email: info@kezshelyikilometerek.hu