

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Kérjük NYOMTATOTT BETŰVEL, olvashatóan töltsd ki!

Az alábbi nyilatkozattal hozzájárulok 18 év alatti gyermekem indulásához a Keszthelyi Kilométerek 2020. szeptember 26-27-ei futóversenyén a lent megadott versenyszámban. Kijelentem, hogy gyermekem egészségügyi állapota a futóversenyen való részvételre alkalmas, a felelősséget vállalom érte.

versenyző neve: _____

versenyszám: _____

szülő neve: _____

gyermek születési ideje: _____

cím / adress: _____

SZÜLŐ ALÁÍRÁSA

Keszthelyi Kilométerek Egyesület

Cím: 8360 Keszthely Sörház utca 3. Telefon: +36 30 / 267 12 36

web: www.keszthelyikilometerek.hu email: info@keszthelyikilometerek.hu