

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

2024. AUGUSZTUS 24-25.



Kérjük NYOMTATOTT BETŰVEL, olvashatóan töltsd ki!

Az alábbi nyilatkozattal **hozzájárok** 18 év alatti gyermekem indulásához a Keszthelyi Kilométerek **2024. augusztus 24-25-én** megrendezett futóversenyén és kerékpár túráján a lent megadott versenyszámban. Kijelentem, hogy gyermekem egészségügyi állapota a sportrendezvényen való részvételre alkalmas, **a felelősséget vállalom érte.**

részvevő neve: _____

versenyszám: _____

szülő neve: _____

gyermek születési ideje: _____

cím / adress: _____

SZÜLŐ ALÁÍRÁSA

Keszthelyi Kilométerek Egyesület

Cím: H-8360 Keszthely, Deák Ferenc u. 45.; Telefon: +36 30 / 267 12 36
email: info@keszthelyikilometerek.hu; www.keszthelyikilometerek.hu