

# SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT



---

Kérjük NYOMTATOTT BETŰVEL, olvashatóan töltsd ki!

Az alábbi nyilatkozattal hozzájárulok 18 év alatti gyermekem indulásához a Keszthelyi Kilométerek 2019. június 8-9-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 Sórház utca 3. Telefon: +36 30 / 267 12 36

web: [www.keszthelyikilometerek.hu](http://www.keszthelyikilometerek.hu) email: [info@keszthelyikilometerek.hu](mailto:info@keszthelyikilometerek.hu)