



Prohlášení zákonných zástupců

Jméno a příjmení účastníka:

Datum narození :

Adresa ulice : č.p. :

Město : PSČ :

Dítě je pojištěncem zdravotní pojišťovny :

Jméno a příjmení matky : Mobil:

Jméno a příjmení otce : Mobil:

Prohlášení zákonných zástupců dítěte :

Prohlašuji, že syn/dcera _____ je schopen/na zúčastnit se

LÉTOHER TISÁ, které se konají vždy první sobotu v červnu na všech sportovištích po celé Tisé, bez omezení.

Potvrzuji svým podpisem, že jsem se seznámil/a s programem a pravidly soutěží.

Beru na vědomí, že dcera/syn absolvuje LÉTOHRÝ TISÁ na vlastní nebezpečí.

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce