



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:

č. OP:

Jméno a příjmení otce: Mobil:

č. OP:

Prohlášení zákonných zástupců dítěte:

Prohlašuji, že syn/dcera _____
je schopen/na zúčastnit se EURO HER DOKSY 2019, které se konají od 30.8. do 1.9. 2019
na sportovištích po celých Doksech, bez omezení.

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

Beru na vědomí, že dcera/syn absolvuje EURO HRY DOKSY 2019 na vlastní nebezpečí.

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce