



**Súhlas zákonného zástupcu s účasťou maloletého
na pretekoch organizovaných
TJ Biela stopa Kremnica o.z.**

Účastník pretekov:

Meno a Priezvisko:

Dátum narodenia:

Zákonný zástupca dieťaťa:

Meno a Priezvisko:

Dátum narodenia:

Dátum :

Podpis:

Podaním prihlášky zákonný zástupca potvrdzuje dobrý zdravotný stav účastníka pretekov.