

SZÜLŐI FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT

HARD DOG RACE BASE

Nevezett gyermek neve:	
szül.hely és idő:	
Anyja neve:	
A személyazonosság igazolására alkalmas érvényes arcképes hatósági igazolvány (személyi igazolvány, útlevél) száma:	

Alulírott, kijelentem, hogy a fent megnevezett korlátozottan cselekvőképes kiskorú gyermekem törvényes képviselőjeként ezennel hozzájárulok ahhoz, hogy a Hard Dog Race Base versenyen 2017. június 3-án versenyzőként részt vegyen. Kijelentem, hogy tudomással bírok a Verseny Versenyszabályzatában és egyéb ismertető anyagaiban megfogalmazott kockázatokról és veszélyekről. A Versenyszabályzatban foglaltakat tudomásul vettem.

Kelt:, 2017. hó napján

Név:	
Lakcím:	
A személyazonosság igazolására alkalmas érvényes arcképes hatósági igazolvány (személyi igazolvány, útlevél, jogosítvány) száma:	
Aláírás:	

Előttünk mint tanúk előtt:

Név:	
Cím:	
A személyazonosság igazolására alkalmas érvényes arcképes hatósági igazolvány (személyi igazolvány, útlevél, jogosítvány) száma:	
Aláírás:	

Név:	
Cím:	
A személyazonosság igazolására alkalmas érvényes arcképes hatósági igazolvány (személyi igazolvány, útlevél, jogosítvány) száma:	
Aláírás:	