

SZÜLŐI FELELŐSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT
HARD DOG RACE,14-18 ÉVESEKNEK

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 versenyén _____ év _____ hónap _____ napján versenyzőként részt vegyen. Kijelentem, hogy tudomással bírok a Verseny Versenyszabályzatában és egyéb ismertető anyagaiban megfogalmazott kockázatokról és veszélyekről. A Versenyszabályzatban foglaltakat tudomásul vettem.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ napján

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