**Souhlas zákonného zástupce na BIKE MARATON KNĚŽICE 2017 – sobota 9.9.2017**

Souhlasím s účastí svého dítěte na BIKE MARATONU KNĚŽICE 2017 - který se uskuteční 9. ZÁŘÍ 2017 v KNĚŽICÍCH. **Seznámil jsem se s propozicemi závodu a beru na vědomí, že** **dítě musí celou trasu absolvovat v doprovodu osoby starší 18 let.**

**Dítě (jméno a příjmení) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….....**

**Zákonný zástupce**

**Jméno ……………………………………………………….. Příjmení ………………………..……………………………………………………………………………**

**Adresa ………………………………………………………………………….……………………………………………………….…………………………………………**

**Telefon……………………………………………………………. Datum narození…………………..………………………………………………………………..**

**Doprovod starší 18 let** (je-li shodný se zákonným zástupcem, prosím nevyplňujte)

**Jméno ……………………………………………………….. Příjmení ………………………..……………………………………………………………………………**

**Adresa ………………………………………………………………………….……………………………………………………….…………………………………………**

**Telefon……………………………………………………………. Datum narození…………………..………………………………………………………………..**

 **V……………………………………………………Datum……………………………....Podpis……………………………………………………………………………**