

Příjmení

Jméno

Oddíl/město

Rok narození

Start. číslo

--	--	--	--	--

Svým podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil/a s pravidly závodu, souhlasím s nimi a prohlašuji, že nezavazuji organizátory k odpovědnosti plynoucí z mé účasti na závodu a že jsem zdravotně způsobilý/á ve smyslu vyhlášky 391/2013 Sb. Pořadatel si vyhrazuje právo použít fotografie, video a audio záznamy vztahující se k závodu.

Datum:

Podpis:
