



**SZKOŁA JAZDY**  
NA ROLKACH I WROTKACH  
[www.rollschool.pl](http://www.rollschool.pl)

**Rollschool Michał Machowski**

Ul. Pileckiego 104/53 02-781 Warszawa

NIP: 951-22 -53-341 REGON: 147-170-981

Tel: 508 276 832

e-mail: [kontakt@rollschool.pl](mailto:kontakt@rollschool.pl)

## **Finał Mazowieckiej Ligi Bładecross 16.12.2017 Zimowy Narodowy**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna .....

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia dziecka .....

Telefon do rodzica/opiekuna .....

Mail do rodzica/opiekuna .....

### *Zgoda na udział i akceptacja regulaminu*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach rolkarskich Finał Mazowieckiej Ligi Bładecross w dniu 16 grudnia 2017 r. na Zimowym Narodowym w Warszawie. Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań lekarskich do udziału w imprezie oraz, że posiada ze sobą kask ochronny i komplet ochraniaczy.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

Warszawa, dnia .....

.....

### *OŚWIADCZENIE Rodzica/opiekuna prawnego o stanie zdrowia*

Oświadczam, że moje dziecko bierze udział w Finał Mazowieckiej Ligi Bładecross w dniu 16 grudnia 2017 r. na Zimowym Narodowym w Warszawie na moje ryzyko i moją odpowiedzialność oraz że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na wzięcie udziału w imprezie. Przeczytałem/am i akceptuję regulamin bez zastrzeżeń oraz oświadczam, że nie będę wnosić żadnych skarg czy roszczeń na drodze sądowej za szkody jak i również ewentualny uszczerbek na zdrowiu spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania imprezy.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

Warszawa, dn.....

.....