

KARTA ZGŁOSZENIA

udziału w XV rodzinnym rajdzie rowerowym
organizowanym dnia 4 czerwca 2016r
przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Działdowie

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Oświadczam co następuje:

- że zapoznałem się z regulaminem XV rodzinnego rajdu rowerowego i zobowiązuję się do jego przestrzegania,
- stan mojego zdrowia pozwala mi na udział w rajdzie,
- posiadam sprawny rower i niezbędną wiedzę i umiejętności poruszania się po drogach,
- wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć z moim wizerunkiem oraz wielokrotne i nieograniczone w czasie, rozpowszechnianie tych zdjęć przez organizatora.

.....

Data

.....

podpis uczestnika rajdu