

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Numele și prenumele concurentului:

CNP:----- (completează părintele/tutorele legal)

Subsemnatul (a)----- domiciliat în

Județul-----, orașul----- Str.----- Nr.-----

Bl.----- Sc.----- Ap.-----, posesor al BI/CI seria----- Nr.----- declar

pe proprie răspundere că fiul/fiica mea este clinic sănătos/sănătoasă și nu suferă de nicio afecțiune care să îi pericliteze starea de sănătate în timpul desfășurării concursului Maratonul lepurășilor și îmi asum întreaga responsabilitate în ceea ce privește participarea lui/ei la concursul de ciclism. De asemenea, în caz de abandon, mă voi ocupa de evacuarea sa de pe traseu.

Prenume, nume

Semnătura

București

Data:

