

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE PENTRU MINORI

Data: ____ / ____ /2018

Subsemnatul(a)
născut(ă) la (zz.ll.aa)___/___/_____ domiciliat/ă în județ.....,
localitatea.....,str.....
....., nr....., Bl....., ap....., identificat cu BI/
CI seria.....nr....., CNP
.....telefon,email,
..... declar pe propria răspundere că fiul/fiica mea:

Nume si prenume:....., CNP.....

-Este clinic sănătos/sănătoasă și nu suferă de nici o afecțiune care să îi pericliteze starea de sănătate în timpul desfășurării concursului de ciclism montan "Bistriz XCO". Îmi asum întreaga responsabilitate în ceea ce privește participarea lui/ei la concursul de ciclism, cunoscând toate riscurile la care se expune.

-Am citit, am luat la cunoștință și am înțeles regulamentul de desfășurare al competiției "Bistriz XCO", sunt de acord cu condițiile de participare impuse prin acest regulament.

-Are echipamentul adecvat pentru participarea la competiție: cască de protecție pentru ciclism omologată, manșuri pentru ciclism, dopuri la ghidon care acoperă extremitatea acestora, bicicleta este în stare bună de funcționare și are sistem de frânare funcțional pe ambele roți.

-M-am informat de toate detaliile și riscurile participării la un astfel de concurs și mi le asum în totalitate.

-Va respecta regulile concursului, indicațiile organizatorilor și ale arbitrilor de traseu.

-Sunt de acord cu folosirea imaginilor foto și video realizate în timpul competiției.

Semnătura
parinte / tutore legal