

## O Ś W I A D C Z E N I E

..... jako rodzic / opiekun prawny \*

przyjmuję pełną odpowiedzialność za ewentualne skutki wynikające z udziału w imprezie organizowanej przez Automobilklub Polski pod nazwą

VII KRYTERIUM FELA w dniu 10.06.2017

..... lat .....

i tym samym zwalniam organizatora z jakiegokolwiek odpowiedzialności.

Podpis

Imię i Nazwisko

\* niepotrzebne skreślić