

## O Ś W I A D C Z E N I E

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

..... lat .....

przyjmuję pełną odpowiedzialność za ewentualne skutki wynikające z udziału

w imprezie organizowanej przez Automobilklub Polski pod nazwą

XII WARSZAWSKIE KRYTERIUM BIZONÓW w dniu 08.10.2017r.

i tym samym zwalniam organizatora z jakiegokolwiek odpowiedzialności.

Podpis .....

\* niepotrzebne skreślić