

## 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

VIII Kryterium FELA im. W. Paszkowskiego

I Kryterium im. M. Pawłowskiego

w dniu 17.06.2018

..... lat .....

i tym samym zwalniam organizatora z jakiegokolwiek odpowiedzialności.

Podpis

Imię i Nazwisko

\* niepotrzebne skreślić