

**Podstawowa Szkoła Sportowa - Mysłowice**

.....  
*NAZWA SZKOŁY i MIEJSCOWOŚĆ*

.....  
*DATA URODZENIA DZIECKA*

Stwierdzam(y) niniejszym własnoręcznym podpisem, że **syn/córka**

..... jest zdrowa/y i wyrażam/y/ zgodę

na uczestnictwo w **młodzieżowym biegu przełajowym** na dystansie **800 m.** w dniu

13 kwietnia 2019 roku. Start - **godz.11<sup>05</sup>** w MOSiR Mysłowice - ul. Promenada.

Opłata wpisowego - 4,00 zł

Zapoznałem/-łam/ się i akceptuję Regulamin XVII Edycji Młodzieżowych Biegów Przełajowych.

.....  
*DATA*

.....  
*CZYTELNY PODPIS RODZICA(ÓW) LUB OPIEKUNA PRAWNEGO*

**Zbiórka pod szkołą o godzinie 9<sup>30</sup>.** Proszę zabezpieczyć zawodników w odpowiedni sprzęt startowy.