Meno a priezvisko dieťaťa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Číslo licencie SLA 3D: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefónny kontakt na zákonného zástupcu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a telefónny kontakt osoby, ktorá privedie dieťa na MSR SLA 3D (vypísať vtedy, ak je to iná osoba, ako zákonný zástupca uvedený vyššie): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s účasťou svojho syna / dcéry na Majstrovstvách Slovenska SLA 3D, ktoré sa bude konať v Dechticiach - Planinke v dňoch 19.-20.9.2020, kde bude trénovať a súťažiť na vlastné nebezpečenstvo. Zároveň potvrdzujem, že som bol informovaný o organizačnom zabezpečení účasti svojho syna / dcéry na súťaži, o systéme organizácie súťažiacich podľa Súťažného poriadku SLA 3D a podľa Pravidiel k súťaži Majstrovstvá Slovenska SLA 3D uvedených na stránke: <http://www.archery3d.sk/sutaz/majstrovstva-slovenska-sla-3d-2020> . Počas účasti na športovom podujatí je športovec povinný dodržiavať naplánovaný program, riadiť sa pokynmi organizátorov, sprievodných osôb v skupinách a dodržiavať zásady bezpečného správania.

V ..................................... dňa ..................2020

Podpis rodiča (zákonného zástupcu): ......................................

Toto tlačivo nascanujte (odfoťte do mobilu) a pošlite na email organizátora ešte pred súťažou, najneskôr do 16.9.2020.
Email organizátora: gabriela.sarkova@gmail.com