

SZÜLŐI / FELELŐSSÉGVÁLLALÓI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

18 év alatti korú versenyző részére

Alulírott nyilatkozom, hogy a lent megjelölt kiskorú versenyző részvételéhez **hozzájárulok a Medvés Trail MTB Maraton – (Rendező : Salgótarjáni Hegyikerékpár Egyesület)** kerékpárversenyen, amelynek időpontja:
2026. május 23. Helyszíne: **Somoskőújfalu – Kakuk Lovasudvar**

1. A KISKORÚ VERSENYZŐ ADATAI

- Név:
- Születési hely, idő:
- Életkor (a verseny napján): év
- Lakcím:
- Sportegyesület (ha van):
- Versenyzői igazolvány / licenc száma (ha van):

2. FELELŐSSÉGVÁLLALÓ SZÜLŐ / TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ADATAI

- Név:
- Születési hely, idő:
- Anyja neve:
- Lakcím:
- Telefonszám:
- E-mail cím:

3. SPORTEGYESÜLET ADATAI (amennyiben releváns)

- Sportegyesület neve:
- Székhelye:
- Egyesület képviselőjének neve:
- Telefonszám / e-mail:

4. NYILATKOZAT

Alulírott, mint a fent megnevezett kiskorú versenyző **szülője / törvényes képviselője / felelősségvállalója**, kijelentem, hogy:

- hozzájárulok ahhoz, hogy a kiskorú versenyző a Medvés Trail MTB Maraton versenyen részt vegyen,
- tudomásul veszem, hogy a kerékpáros verseny fokozott balesetveszéllyel jár,
- a versenyen való részvétel a kiskorú saját felelősségére történik,
- a verseny szervezőivel szemben semmilyen kárigénnyel nem lépek fel a verseny során bekövetkező sérülések, károk esetén,
- kijelentem, hogy a kiskorú versenyző egészségi állapota alkalmas a versenyen való részvételre.

5. ALÁÍRÁS

Kelt:, 2026.

Szülő / törvényes képviselő aláírása:

.....

(Nyomtatott név)

Megjegyzés: A nyilatkozat a verseny nevezésének és rajthoz állásának feltétele. A dokumentumot a verseny napján, aláírva kell leadni a szervezők részére.