

DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE

Numele si prenumele concurentului:

.....
CNP: (completează parintele/ tutorele legal)

Subsemnatul
domiciliat în Judetul, Str.
Nr., Bl., Sc., Ap., posesor al BI/CI seria
nr. declar pe proprie răspundere că fiul/fiica mea este clinic
sănătos/sănătoasă si nu suferă de nici o afectiune care să îi periclitizeze starea de
sănătate în timpul desfășurării concursului Prima Evadare si îmi asum întreaga
responsabilitate în ceea ce priveste participarea lui/ei la concursul de ciclism.

Semnătura

Bucuresti

Data: