**I MISTRZOSTWA KALISZA NA ROWERKACH BIEGOWYCH**

**Formularz rejestracji zawodnika na wyścigi**

**„**I Mistrzostwa Kalisza na rowerkach biegowych”

 **18 czerwca 2015**

Po wypełnieniu proszę przesłać e-mail na adres: ktk.kalisz@wp.pl

Z uwagi na koszty związane z logistyką (zakup medali, produkcja numerów startowych itp..) prosimy o nie rejestrowanie dziecka jeśli nie są Państwo przekonani co do możliwości jego i Waszego uczestnictwa.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego |  |
| Imię i nazwisko dziecka-zawodnika |  |
| Wiek dziecka : (x – zaznacz właściwe) |
| 2 lata |  |
| 2,5  |  |
| 3 |  |
| 3,5 |  |
| 4 |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon: |  |
| Email: |  |
| Akceptuję regulamin zawodów oraz oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunemdziecka-zawodnika |
| Podpis rodzica/opiekuna prawnego: |  |

Dół formularza