Bērna, jaunieša anketa velokrosam

Krāslavas Velokross - 2019

Vārds uzvārds: (Dalībnieka)_____

Dzimšanas gads: _____

Pārstāv (Darba vieta/mācību iestāde) _____

Kontakttelefons(vecāka, aizbildņa) _____

Mana bērna veselības stāvoklis atļauj viņam startēt šajā velokrosā (vienā vai vairākos posmos), kurš tiks organizēts trīs posmos:

1.posms notiks **23. maijā** plkst. 18.00 Klusās un J. Jaunsudrabiņa ielas krustojumā, Priedainē;
2. posms notiks **30.maijā** plkst. 18.00 Klusās un J. Jaunsudrabiņa ielas krustojumā, Priedainē;
3. posms notiks **06.jūnijā** plkst. 18.00 Klusās un J. Jaunsudrabiņa ielas krustojumā, Priedainē.

Ar šo apliecinu, ka viņš/-a arī ievēros Nolikumu Krāslavas novada sacensībās „Krāslavas Velokross-2019".

_____ (bērna/jaunieša vecāka, aizbildņa paraksts un atšifrējums)

_____datums, mēnesis, gads

Aizsargķiverē ir obligātā Jūsu bērna drošībai!