

PŘÍLOHY

ZÁVODY MLADISTVÍ – POTVRZENÍ RODIČŮ

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE.....

DATUM NAROZENÍ.....

DATUM KONÁNÍ ZÁVODU.....

MÍSTO KONÁNÍ ZÁVODU.....

KATEGORIE ZÁVODŮ.....

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

1. Stvrzuji podpisem, že jsem srozuměn s charakterem jezdeckých závodů Working Equitation a jejich pravidly, kterých se dítě bude účastnit.
2. Jsem si vědom právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.
3. Souhlasím se zveřejněním fotografií a videozáznamů, na kterých je výše uvedené dítě.
4. Stvrzuji podpisem a беру на vědomí, že CSWE neručí za jakékoliv zranění dítěte či koně během doby konání závodů.
5. Stvrzuji podpisem, že souhlasím s účastí výše jmenovaného dítěte v uvedené soutěži.

DATUM.....

CELÉ JMÉNO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE.....

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE.....