

Přihláška k cyklistickému maratonu „Rampušák 2016“

Příjmení - jméno

Bydliště - telefon

Klub - oddíl

Rodné číslo

Email*

Kategorie:	Silniční závod	Závod MTB
	<input type="checkbox"/> 120 km	<input type="checkbox"/> 30 km
	<input type="checkbox"/> 180 km	<input type="checkbox"/> 60 km

Beru na vědomí, že závod se jede za plného silničního provozu, jehož pravidla budu v průběhu závodu dodržovat. Dále prohlašuji, že jsem zdravotně způsobilý k absolvování závodu. Zprošťuji pořadatele odpovědnosti za mé případné zranění, zcizení a ztráty. Prohlašuji, že jsem se plně seznámil s propozicemi závodu a beru je tímto na vědomí.

Datum Vlastnoruční podpis

*) Vyplněním emailové adresy vyjadřujete souhlas se zasíláním informací a novinek souvisejících se závodem Rampušák, případně jiných obdobných akcí pořádaných Cykloklubem Rampušák.