

# REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ

KATEGORIE

10 km

20 km

JMÉNO  
PŘÍJMENÍ

DATUM  
NAROZENÍ

ADRESA  
(MĚSTO)

TELEFON

MAIL

ODDÍL

Účastník svým podpisem:

- » prohlašuje, že se závodu účastní dobrovolně a na vlastní nebezpečí, jako fyzická osoba, neorganizovaně a že se seznámil s pravidly tohoto závodu
- » bere na vědomí, že odpovídá výlučně sám za svou fyzickou připravenost a zdravotní způsobilost (organizátor si vyhrazuje právo nepřipustit na start a ze závodu vyloučit osoby, které vykazují známky vysoké únavy a vyčerpání, užití alkoholu či omamných látek), a že je povinen uzpůsobit podmínkám závodu své oblečení a sportovní vybavení
- » bere na vědomí, že organizátor není povinen hradit újmu na zdraví či majetku účastníka závodu
- » bere na vědomí, že je povinen uposlechnout pokynů organizátora, který je oprávněn závod ukončit z bezpečnostních důvodů

-----  
datum a podpis

