



DECLARAȚIE MINOR

Subsemnatul _____ domiciliat/ă în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____ ap. _____, județul _____, posesor al actului de identitate _____ seria _____, nr. _____, CNP _____, tel. _____, email _____ cunoscând dispozițiile articolului 292

Cod penal cu privire la falsul în declarații, în calitate de părinte/ocrotitor legal al copilului _____ declar pe proprie răspundere că acesta este apt din punct de vedere medical pentru participarea la acest brevet și **SUNT DE ACORD** să participe pe răspunderea noastră la brevetul "BRM 400km-Cupa Randonneurs Sibiu" organizat în data de 29 august 2020, de către Asociația Randonneurs Transylvania

De asemenea sunt de acord cu:

- faptul că organizatorii nu sunt răspunzători de posibilele accidente și/sau prejudicii cauzate de participarea copilului la acest eveniment;
 - toate condițiile de participare prevăzute în Regulamentul evenimentului;
 - utilizarea de către organizatori sau împuterniciții acestora a imaginilor din cadrul evenimentului;
 - primirea de informații, pe email, cu privire la cursă (noutăți/newsletter);
 - primirea de sms-uri cu privire la eveniment și/sau partenerii acestuia;
- Dau prezenta declarație pentru evenimentul "BRM 400km – Cupa Randonneurs Sibiu", o susțin și o semnez.

Data _____

Semnătură _____ Nume, prenume _____

Date minor:

Nume : _____ Prenume _____

Gen : _____

Data nasterii (completați în formatul (dd-mm-yyyy) _____

Adresa (str, număr, bloc, scară, ap) _____

Localitate : _____ Județ : _____

Cod postal : _____ Țară : _____

Telefon : _____ E-mail : _____