

49. PLIVAČKI MARATON PREKO - ZADAR

IZJAVA RODITELJA ILI SKRBNIKA

- samo za natjecatelje mlađe od 18 godina -

Ja _____ svojim potpisom na ovu Izjavu
(ime i prezime roditelja ili staratelja)

potvrđujem sa sam suglasan da moje dijete _____
(ime i prezime natjecatelja)

sudjeluje na 49. plivačkom maratonu Preko – Zadar.

U Zadru, ____ . ____ . 2021. godine

Potpis roditelja ili staratelja:
