

Prohlašuji,

že ..... narozen/a ..... smí odjíždět  
po skončení cyklotréninků ASCM v období od 1.4. do 27.6. 2024 sám/a. Přebírám plnou  
zodpovědnost.

V ..... dne .....

Jméno odpovědné osoby: .....

Podpis .....

Prohlašuji,

že ..... narozen/a ..... smí odjíždět  
po skončení cyklotréninků ASCM v období od 1.4. do 27.6. 2024 sám/a. Přebírám plnou  
zodpovědnost.

V ..... dne .....

Jméno odpovědné osoby: .....

Podpis .....

