Prohlašuji,

že ………………………………………….. smí odjíždět po skončení cyklotréninků ASCM v období

od ……………..… do ………………….. sám/a. Přebírám plnou zodpovědnost.

V ………………………………………. dne …………………..

Jméno odpovědné osoby: ………………………………….

Podpis ………………………

Prohlašuji,

že ………………………………………….. smí odjíždět po skončení cyklotréninků ASCM v období

od ……………..… do ………………….. sám/a. Přebírám plnou zodpovědnost.

V ………………………………………. dne …………………..

Jméno odpovědné osoby: ………………………………….

Podpis ………………………