

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