

NUMAR concurs

DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE - Alba Carolina Bike Race 2022

Subsemnatul(a), avand CNP:.....,
in calitate de concurent/a al/a Alba Carolina Bike Race, domiciliat/a în, posesor al BI/CI
seria, nr., declar pe proprie răspundere că sunt clinic sănătos/sănătoasă si nu
sufăr de nici o afectiune care să îmi pericliteze starea de sănătate în timpul desfășurării competiției de
ciclism Alba Carolina Bike Race 2022, din data de 3 Septembrie.

Mentionez ca m-am informat de toate detaliile si riscurile de accident ale concursului pe care mi le asum in
totalitate.

**De asemenea declar ca voi respecta regulile trasmise de organizatori si voi avea o atitudine de
fairplay in fata tuturor concurentilor competitiei Alba Carolina Bike Race. Declar ca am citit
regulamentul competitiei prezent pe site-ul evenimentului si sunt de acord cu el in totalitate**

Nume concurent

Semnatura concurent.....

Data.....