**Souhlas rodičů**

(pro závodníky, kteří jsou mladší 18 let)

Tímto formulářem souhlasíte s tím, aby se váš syn/vaše dcera jménem

............................................................................. **zúčastnil/a hasičské soutěže**

**TFA Junior Kopřivnice.**

................................................

**Datum a podpis rodiče nebo**

**zákonného zástupce**

**Vyplněný formulář přiložíte při prezenci závodníka**