**Prohlášení rodičů**

**Prohlašují tímto, že můj syn/dcera ...........................................................................**

**narozen /-a................................ je zdravotně i psychicky způsobilý/-á**

**a smí se zúčastnit 0. ročníku závodu TFA BEZ HRANIC, konaného 20.5.2023 v Českém Těšíně.**

**Rovněž prohlašují,**

**že jsem si vědom, že se jedná o silovou a výkonnostní soutěž.**

**V případě, že syn/dcera nebude zdravotně nebo psychicky způsobilý/-á nezúčastní se daného závodu.**

**.........................................................................................**

**hůlkovým jméno zákonného zástupcce a podpis**