

Undertecknade, som är vårdnadshavare/förmyndare för nedanstående tävlande, godkänner härmed att tävlande får delta i nedanstående tävling och datum.

Vidare har jag/vi tagit del av tävlingens gällande regler och förordningar.

Tävlande

Namn	Födelsenummer
------	---------------

Tävling

Namn	Datum
------	-------

Vårdnadshavare

Namn	Namnförtydligande	Datum	Plats
------	-------------------	-------	-------

Namn	Namnförtydligande	Datum	Plats
------	-------------------	-------	-------
