

# OSALLISTUMISVAHVISTUS

Vahvistan, että

Osallistujan nimi: \_\_\_\_\_

Ajoryhmä: \_\_\_\_\_

Ikä: \_\_\_\_\_

saa huoltajan luvalla osallistua Tour de Tampere -maastopyöräilytapahtumaan la 5.9.2020.

Päivämäärä: \_\_\_\_\_

Huoltajan nimi ja allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Tulosta tämä osallistumisvahvistus, täytä kaikki tiedot, ja palauta tapahtuman ilmoittautumispisteeseen.