

PROHLÁŠENÍ O ZPROŠTĚNÍ ZODPOVĚDNOSTI POŘADATELE

DECLARATION OF INDEMNITY

V souladu se Zvláštními ustanoveními Rallye Šumava Klatovy a Historic Vltava Rallye potvrzuji, že se účastním shakedownu na vlastní nebezpečí a nebudu po pořadateli požadovat úhradu vzniklé škody, a to jak na majetku, tak na zdraví.

According to the supplementary regulations of the Rallye Šumava Klatovy and the Historic Vltava Rallye I confirm that I participate in Shakedown on my own responsibility and I will not request after the Organizer the cover of damage caused by health and assets.

Start number / Startovní číslo:

Name and surname (readable):

Jméno a příjmení (čitelně, hůlkovým písmem):

Podpis osoby / Person's signature:

Podpis soutěžícího / Competitor's signature:

Date / Datum:

Clerk of the Course signature:

Podpis ředitele soutěže: