



**Samtykkeerklæring, fra forældre/væрге til personer under 18 år  
der ønsker at cykle med i Team SSC.**

\_\_\_\_\_

*Forældres navne*

\_\_\_\_\_

*Forældres adresse*

\_\_\_\_\_

*Forældres telefonnumre*

- giver hermed samtykke til, at undertegnede cykler med i Team SSC.

\_\_\_\_\_

*Fulde navn*

\_\_\_\_\_

*Adresse*

\_\_\_\_\_

*CPR – nr.: (dd.mm.åå)*

*Man cykler med i Team SSC på eget ansvar og skal til enhver tid overholde alle gældende færdselsregler.*

*Cykelhjelm er påkrævet ved cykling sammen med Team SSC.*

*Man skal altid følge de anvisninger klubben giver på turen.*

*Vi opfordrer kraftigt til at sørge for at barnets ulykkesforsikring er i orden, hvis uheldet er ude, da Team SSC ikke har en forsikring der dækker.*

\_\_\_\_\_

*Dato*

\_\_\_\_\_

*Underskrift*

*Team SSC, Skarp Salling Cykelklub, v/ formand Erik Thoft Kærsgaard,  
Fishersgade 3, 2. th. 9670 Løgstør tlf. 40 95 47 65*