

## INTYG MINDERÅRIG

Ungdomar skall medtaga detta intyg där vårdnadshavare intygar deltagande i rubricerad turridning. Vi ber er kontrollera ert försäkringskydd för era barn/ungdomar.

HÄR MED INTYGAR JAG ATT \_\_\_\_\_

DELTAR I \_\_\_\_\_ (FYLL SJÄLV I BOKAD PRODUKT)

TELEFON \_\_\_\_\_

MOBIL \_\_\_\_\_

FÅR DELTA I RUBRICERAD TUR DEN \_\_\_\_\_

.....  
NAMNTECKNING / VÅRDNADSHAVARE

.....  
NAMNFÖRTYDLIGANDE

**SKRIV UT OCH TA MED DETTA INTYG VID AKTUELLT RIDTILLFÄLLE.**