

BIEG TROPEM WILCZYM - WRZEŚNIA 01.03.2020

Numer startowy: (wypełnia organizator)

Imię i nazwisko

Miejscowość:

Data urodzenia

OŚWIADCZENIE

(wypełnia osoba pełnoletnia)

Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w biegu i startuję na własną odpowiedzialność jednocześnie oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w biegu.

Oświadczam również, że zapoznałem się i akceptuję regulamin w/w wydarzenia sportowego.

.....
PODPIS

OŚWIADCZENIE

(wypełnia opiekun osoby niepełnoletniej)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w biegu osoby niepełnoletniejjednocześnie oświadczam, że w/w nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w biegu.

Oświadczam również, że osoba będąca pod moją opieką zapoznała się i akceptuje regulamin w/w wydarzenia sportowego.

.....
PODPIS OPIEKUNA

BIEG TROPEM WILCZYM - WRZEŚNIA 01.03.2020

Numer startowy: (wypełnia organizator)

Imię i nazwisko

Miejscowość:

Data urodzenia

OŚWIADCZENIE

(wypełnia osoba pełnoletnia)

Oświadczam, że jestem zdolny do udziału w biegu i startuję na własną odpowiedzialność jednocześnie oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w biegu.

Oświadczam również, że zapoznałem się i akceptuję regulamin w/w wydarzenia sportowego.

.....
PODPIS

OŚWIADCZENIE

(wypełnia opiekun osoby niepełnoletniej)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w biegu osoby niepełnoletniejjednocześnie oświadczam, że w/w nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w biegu.

Oświadczam również, że osoba będąca pod moją opieką zapoznała się i akceptuje regulamin w/w wydarzenia sportowego.

.....
PODPIS OPIEKUNA