

BIEG TROPEM WILCZYM - WRZEŚNIA

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

BIEG TROPEM WILCZYM - WRZEŚNIA

Imię i nazwisko:
Miejscowość:
Data urodzenia:

OŚWIADCZENIE

(wypełnia opiekun osoby niepełnoletniej)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w biegu osoby niepełnoletniej
jednocześnie 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

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