

NR	KAT
----	-----

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
„2. Wyścig Jesieni”
OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Czarnowiec, 16.10.2022 r.



IMIĘ NAZWISKO (uczestnika)

LAT (uczestnika) MIASTO

KLUB/SZKOŁA (dobrowolne)

TELEFON (dobrowolne)

DLA NIEPEŁNOLETNICH - Oświadczam, że moje niepełnoletnie dziecko/podopieczny* jest zdolne do udziału w zawodach. Nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające moje dziecko/podopiecznego* z udziału w imprezie i że startuje Ono wyłącznie za moją zgodą i na moją odpowiedzialność.

DLA WSZYSTKICH - Oświadczam, że jestem zdrowy/a. Jestem świadomy/a, że rywalizacja wiąże się z wysiłkiem fizycznym.

Zapoznałem/am się z regulaminem zawodów i akceptuję jego warunki.

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/RODZICA/OPIEKUNA*

NR	KAT
----	-----

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
„2. Wyścig Jesieni”
OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Czarnowiec, 16.10.2022 r.



IMIĘ NAZWISKO (uczestnika)

LAT (uczestnika) MIASTO

KLUB/SZKOŁA (dobrowolne)

TELEFON (dobrowolne)

DLA NIEPEŁNOLETNICH - Oświadczam, że moje niepełnoletnie dziecko/podopieczny* jest zdolne do udziału w zawodach. Nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające moje dziecko/podopiecznego* z udziału w imprezie i że startuje Ono wyłącznie za moją zgodą i na moją odpowiedzialność.

DLA WSZYSTKICH - Oświadczam, że jestem zdrowy/a. Jestem świadomy/a, że rywalizacja wiąże się z wysiłkiem fizycznym.

Zapoznałem/am się z regulaminem zawodów i akceptuję jego warunki.

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/RODZICA/OPIEKUNA*

NR	KAT
----	-----

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
„2. Wyścig Jesieni”
OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Czarnowiec, 16.10.2022 r.



IMIĘ NAZWISKO (uczestnika)

LAT (uczestnika) MIASTO

KLUB/SZKOŁA (dobrowolne)

TELEFON (dobrowolne)

DLA NIEPEŁNOLETNICH - Oświadczam, że moje niepełnoletnie dziecko/podopieczny* jest zdolne do udziału w zawodach. Nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym wykluczające moje dziecko/podopiecznego* z udziału w imprezie i że startuje Ono wyłącznie za moją zgodą i na moją odpowiedzialność.

DLA WSZYSTKICH - Oświadczam, że jestem zdrowy/a. Jestem świadomy/a, że rywalizacja wiąże się z wysiłkiem fizycznym.

Zapoznałem/am się z regulaminem zawodów i akceptuję jego warunki.

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/RODZICA/OPIEKUNA*