

OŚWIADCZENIE
III Nocne Bicie Rekordu Przepłyniętych Długości Basenu
Żarów, 25.10.2019

Imię....., Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Podpis.....

Ja wyżej podpisany zgadzam się i akceptuję regulamin imprezy: II Nocne Bicie Rekordu Przepłyniętych Długości Basenu, jednocześnie oświadczam, iż nie mam przeciwwskazań zdrowotnych, które uniemożliwiłyby mi udział w zawodach

OŚWIADCZENIE
III Nocne Bicie Rekordu Przepłyniętych Długości Basenu
Żarów, 25.10.2019

Imię....., Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Podpis.....

Ja wyżej podpisany zgadzam się i akceptuję regulamin imprezy: II Nocne Bicie Rekordu Przepłyniętych Długości Basenu, jednocześnie oświadczam, iż nie mam przeciwwskazań zdrowotnych, które uniemożliwiłyby mi udział w zawodach

OŚWIADCZENIE - NIEPEŁNOLETNI
III Nocne Bicie Rekordu Przepłyniętych Długości Basenu
Żarów, 25.10.2019

Dane Dziecka

Imię....., Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Dane Rodzica/pełnoprawnego opiekuna

Imię....., Nazwisko.....

Podpis.....

Ja wyżej podpisany zgadzam się i akceptuję regulamin imprezy: II Nocne Bicie Rekordu Przepłyniętych Długości Basenu, jednocześnie oświadczam, iż dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, które uniemożliwiłyby mu udział w zawodach. Wyrażam zgodę na udział dziecka w zawodach.