

OŚWIADCZENIE

WYRAŻAM ZGODĘ , ABY MÓJ SYN/CÓRKA :

.....

BRAŁ/BRAŁA UDZIAŁ W IX GÓRSKIM BIEGU KWITNĄCEJ JABŁONI DNIA 09 MAJA 2020 r.

OŚWIADCZAM , IŻ SYN/CÓRKA POSIADA UBEZPIECZENIE NW (OD NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW-
PRZYKŁADOWO UBEZPIECZENIE SZKOLNE), ORAZ AKTUALNE BADANIA LEKARSKIE Z KTÓRYCH WYNIKA IŻ
NIE MA ŻADNYCH PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO WZIĘCIA UDZIAŁU W WYMENIONYM BIEGU.

SYN/CÓRKA ZOSTAŁ ZAPOZNANY Z REGULAMINEM BIEGU.

PESEL RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA :

.....

DATA I PODPIS RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA :

.....

TELEFON KONTAKTOWY :