

....., dn..... 2018

Oświadczenie uczestnika o stanie zdrowia, wskazującym na brak jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać udział w VI Biegu Narciarskim im. Franza Pabla na własną odpowiedzialność.

.....oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w „VI Biegu Narciarskim im. Franza Pabla” w dniu 28.01.2018r w Karłowie, oraz nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać mój udział w biegu.

DATA: PODPIS (czytelny):

....., dn..... 2018

Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna Prawnego uczestnika o stanie zdrowia, wskazującym na brak jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać udział w VI Biegu Narciarskim im. Franza Pabla na własną odpowiedzialność.

.....oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w „VI Biegu Narciarskim im. Franza Pabla” w dniu 28.01.2018r w Karłowie, oraz nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać jego udział w biegu.

DATA: PODPIS RODZICA (czytelny):