

Ja, tel. oświadczam, że moje
dziecko/podopieczny, urodzone (data)
jest zdolne do udziału w zawodach biegowych "Pierwszy Gminny Bieg Godzinny", a
w szczególności nie występują w przypadku mojego dziecka/ podopiecznego przeciwwskazania
zdrowotne do udziału w biegu.

Nr telefonu dziecka (na potrzeby przesłania wyników)

Miejsce zamieszkania dziecka

Adres e-mail (opiekuna)

Imię i nazwisko opiekuna podczas biegu (wymagany dla uczestnika od 12 do 15 roku życia):

.....

.....

Data

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna