

XVI BIEG ABSTYNENTA – 2.08.2015 r.
Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Imię i nazwisko uczestnika Data urodz.
Adres zamieszkania
Opiekun imię i nazwisko
Stopień pokrewieństwa telefon kontaktowy

My, niżej podpisani Rodzice/Opiekunowie prawni wymienionego wyżej uczestnika, wyrażamy zgodę na jego/jej udział w XVI Biegu Abstynenta.

Oświadczamy, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do uczestnictwa dziecka w imprezie, a w razie konieczności wyrażamy zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Imprezy i akceptujemy wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa. Oświadczamy, że uczestnictwo dziecka w zawodach odbywa się za naszą wiedzą, zgodą i na naszą odpowiedzialność.

.....
(czytelny podpis)

XV BIEG ABSTYNENTA – 2.08.2015 r.
Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Imię i nazwisko uczestnika Data urodz.
Adres zamieszkania
Opiekun imię i nazwisko
Stopień pokrewieństwa telefon kontaktowy

My, niżej podpisani Rodzice/Opiekunowie prawni wymienionego wyżej uczestnika, wyrażamy zgodę na jego/jej udział w XVI Biegu Abstynenta.

Oświadczamy, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do uczestnictwa dziecka w imprezie, a w razie konieczności wyrażamy zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Imprezy i akceptujemy wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa. Oświadczamy, że uczestnictwo dziecka w zawodach odbywa się za naszą wiedzą, zgodą i na naszą odpowiedzialność.

.....
(czytelny podpis)

XV BIEG ABSTYNENTA – 2.08.2015 r.
Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Imię i nazwisko uczestnika Data urodz.
Adres zamieszkania
Opiekun imię i nazwisko
Stopień pokrewieństwa telefon kontaktowy

My, niżej podpisani Rodzice/Opiekunowie prawni wymienionego wyżej uczestnika, wyrażamy zgodę na jego/jej udział w XVI Biegu Abstynenta.

Oświadczamy, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do uczestnictwa dziecka w imprezie, a w razie konieczności wyrażamy zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Imprezy i akceptujemy wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa. Oświadczamy, że uczestnictwo dziecka w zawodach odbywa się za naszą wiedzą, zgodą i na naszą odpowiedzialność.

.....
(czytelny podpis)

XV BIEG ABSTYNENTA – 2.08.2015 r.
Oświadczenie uczestnika

Imię i nazwisko uczestnika Data urodz.

Adres zamieszkania

Oświadczam, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do mojego uczestnictwa w biegu, a w razie konieczności wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam (-łem) się z Regulaminem Imprezy i akceptuję wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa.

.....
(czytelny podpis)

XV BIEG ABSTYNENTA – 2.08.2015 r.
Oświadczenie uczestnika

Imię i nazwisko uczestnika Data urodz.

Adres zamieszkania

Oświadczam, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do mojego uczestnictwa w biegu, a w razie konieczności wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam (-łem) się z Regulaminem Imprezy i akceptuję wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa.

.....
(czytelny podpis)

XV BIEG ABSTYNENTA – 2.08.2015 r.
Oświadczenie uczestnika

Imię i nazwisko uczestnika Data urodz.

Adres zamieszkania

Oświadczam, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do mojego uczestnictwa w biegu, a w razie konieczności wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam (-łem) się z Regulaminem Imprezy i akceptuję wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa.

.....
(czytelny podpis)

XV BIEG ABSTYNENTA – 2.08.2015 r.
Oświadczenie uczestnika

Imię i nazwisko uczestnika Data urodz.

Adres zamieszkania

Oświadczam, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do mojego uczestnictwa w biegu, a w razie konieczności wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam (-łem) się z Regulaminem Imprezy i akceptuję wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa.

.....
(czytelny podpis)

XV BIEG ABSTYNENTA – 2.08.2015 r.

Skład drużyny: 1.
2.
3.

Adres zamieszkania

Oświadczam, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do uczestnictwa w/wymienionych w biegu, a w razie konieczności wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam (-łem) się z Regulaminem Imprezy i akceptuję wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa.

.....
(czytelny podpis zgłaszającego)

XV BIEG ABSTYNENTA – 2.08.2015 r.

Skład drużyny: 1.
2.
3.

Adres zamieszkania

Oświadczam, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do uczestnictwa w/wymienionych w biegu, a w razie konieczności wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam (-łem) się z Regulaminem Imprezy i akceptuję wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa.

.....
(czytelny podpis zgłaszającego)

XV BIEG ABSTYNENTA – 2.08.2015 r.

Skład drużyny: 1.
2.
3.

Adres zamieszkania

Oświadczam, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do uczestnictwa w/wymienionych w biegu, a w razie konieczności wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam (-łem) się z Regulaminem Imprezy i akceptuję wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa.

.....
(czytelny podpis zgłaszającego)