

II Niepodległościowy Marsz Nordic Walking

Nr startowy

--	--	--

Dystans 5 km

Imię: Nazwisko:

Data ur.

Płeć

K

☐

M

☐

Adres: Miasto:

Klub:

.....

Oświadczam, że ja, niżej podpisany/a, biorę odpowiedzialność za stan swojego zdrowia/zdrowia dziecka podczas imprezy pod nazwą I Niepodległościowy Marsz Nordic Walking w dniu 11.11.2020 r. w Zdieszulicach Dolnych, zapoznałem się z regulaminem i w pełni go akceptuję.

.....

Podpis uczestnika

.....

Podpis rodzica/opiekuna

II Niepodległościowy Marsz Nordic Walking

Nr startowy

--	--	--

Dystans 5 km

Imię: Nazwisko:

Data ur.

Płeć

K

☐

M

☐

Adres: Miasto:

Klub:

.....

Oświadczam, że ja, niżej podpisany/a, biorę odpowiedzialność za stan swojego zdrowia/zdrowia dziecka podczas imprezy pod nazwą I Niepodległościowy Marsz Nordic Walking w dniu 11.11.2020 r. w Zdieszulicach Dolnych, zapoznałem się z regulaminem i w pełni go akceptuję.

.....

Podpis uczestnika

.....

Podpis rodzica/opiekuna