Tłuszcz, 26 sierpnia 2017

8 BIEG BOBRA

Karta zgłoszenia dziecka NUMER …….

Nazwisko i imię ……rok ur…….

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna…….

Adres …… ……

1.Oswiadczam, że zapoznał (am) em się i akceptuję regulamin biegu.

2.Dziecko nie ma przeciwwskazań lekarskich do biegania i startuję na moją odpowiedzialność

…… ……..

Telefon /e-mail czytelny podpis rodzica/opiekuna

Tłuszcz, 26 sierpnia 2017

8 BIEG BOBRA

Karta zgłoszenia dziecka NUMER …….

Nazwisko i imię ……rok ur…….

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna…….

Adres …… ……

1.Oswiadczam, że zapoznał (am) em się i akceptuję regulamin biegu.

2.Dziecko nie ma przeciwwskazań lekarskich do biegania i startuję na moją odpowiedzialność

…… ……..

Telefon /e-mail czytelny podpis rodzica/opiekuna