

Oświadczenie Pełnoletniego Uczestnika Zawodów

Imię i nazwisko uczestnika zawodów.....

Data urodzenia uczestnika zawodów.....

Miejscowość zamieszkania uczestnika zawodów.....

Seria i numer dowodu.....

Adres e-mail.....

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w III BIEGU ULICZNYM „O Nowińskie Kominy”, który odbędzie się w dniu 19.09.2015 oraz, że startuję w nim dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z treścią regulaminu Biegu zamieszczonego na stronie www.perla.nowiny.com.pl oraz www.maratonyplskie.pl i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

.....
Data i czytelny podpis