

X Sielpia eXtreme Maraton

ZGŁOSZENIE

Imię i nazwisko

Data urodzenia Tel. kontaktowy

Adres zamieszkania

.....

CHÓD / ROWER (niepotrzebne skreślić) Dystans:km

Zapoznałem się z regulaminem imprezy, zobowiązuję się do jego przestrzegania i biorę udział w maratonie na własną odpowiedzialność. W przypadku zaistnienia nieprzewidzianych zdarzeń lub wypadków nie roszczę sobie żadnych praw wobec organizatorów do odszkodowania. Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam aktualne zaświadczenie lekarskie zezwalające na udział w maratonie.

Data

Podpis

X Sielpia eXtreme Maraton

ZGŁOSZENIE

Imię i nazwisko

Data urodzenia Tel. kontaktowy

Adres zamieszkania

.....

CHÓD / ROWER (niepotrzebne skreślić) Dystans:km

Zapoznałem się z regulaminem imprezy, zobowiązuję się do jego przestrzegania i biorę udział w maratonie na własną odpowiedzialność. W przypadku zaistnienia nieprzewidzianych zdarzeń lub wypadków nie roszczę sobie żadnych praw wobec organizatorów do odszkodowania. Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam aktualne zaświadczenie lekarskie zezwalające na udział w maratonie.

Data

Podpis

X Sielpia eXtreme Maraton

ZGŁOSZENIE

Imię i nazwisko

Data urodzenia Tel. kontaktowy

Adres zamieszkania

.....

CHÓD / ROWER (niepotrzebne skreślić) Dystans:km

Zapoznałem się z regulaminem imprezy, zobowiązuję się do jego przestrzegania i biorę udział w maratonie na własną odpowiedzialność. W przypadku zaistnienia nieprzewidzianych zdarzeń lub wypadków nie roszczę sobie żadnych praw wobec organizatorów do odszkodowania. Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam aktualne zaświadczenie lekarskie zezwalające na udział w maratonie.

Data

Podpis

X Sielpia eXtreme Maraton

ZGŁOSZENIE

Imię i nazwisko

Data urodzenia Tel. kontaktowy

Adres zamieszkania

.....

CHÓD / ROWER (niepotrzebne skreślić) Dystans:km

Zapoznałem się z regulaminem imprezy, zobowiązuję się do jego przestrzegania i biorę udział w maratonie na własną odpowiedzialność. W przypadku zaistnienia nieprzewidzianych zdarzeń lub wypadków nie roszczę sobie żadnych praw wobec organizatorów do odszkodowania. Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam aktualne zaświadczenie lekarskie zezwalające na udział w maratonie.

Data

Podpis