

NR	KAT
----	-----

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
XII Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych „Tropem Wilczym”  
OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ostrołęka, 03.03.2024 r.



IMIĘ ..... NAZWISKO ..... (uczestnika)  
LAT ..... (uczestnika) MIASTO .....  
KLUB/SZKOŁA (dobrowolne) .....  
TELEFON (dobrowolne) .....

- DLA NIEPEŁNOLETNICH** - Oświadczam, że moje niepełnoletnie dziecko/podopieczny\* jest zdolne do udziału w zawodach. Nie są mi znane żadne powody zdrowotne wykluczające moje dziecko/podopiecznego\* z udziału w imprezie. Startuje Ono wyłącznie za moją zgodą i na moją odpowiedzialność (oraz pod opieką osoby pełnoletniej w przypadku nieukończenia przez dziecko 10 lat)\*.
- DLA WSZYSTKICH** - Oświadczam, że jestem zdrowy/a. Jestem świadomy/a, że rywalizacja wiąże się z wysiłkiem fizycznym.
- Zapoznałem/am się z regulaminem zawodów i akceptuję jego warunki.**

\* - niepotrzebne skreślić

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/RODZICA/OPIEKUNA\*

NR	KAT
----	-----

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
XII Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych „Tropem Wilczym”  
OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ostrołęka, 03.03.2024 r.



IMIĘ ..... NAZWISKO ..... (uczestnika)  
LAT ..... (uczestnika) MIASTO .....  
KLUB/SZKOŁA (dobrowolne) .....  
TELEFON (dobrowolne) .....

- DLA NIEPEŁNOLETNICH** - Oświadczam, że moje niepełnoletnie dziecko/podopieczny\* jest zdolne do udziału w zawodach. Nie są mi znane żadne powody zdrowotne wykluczające moje dziecko/podopiecznego\* z udziału w imprezie. Startuje Ono wyłącznie za moją zgodą i na moją odpowiedzialność (oraz pod opieką osoby pełnoletniej w przypadku nieukończenia przez dziecko 10 lat)\*.
- Zapoznałem/am się z regulaminem zawodów i akceptuję jego warunki.**

\* - niepotrzebne skreślić

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/RODZICA/OPIEKUNA\*

NR	KAT
----	-----

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
XII Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych „Tropem Wilczym”  
OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Ostrołęka, 03.03.2024 r.



IMIĘ ..... NAZWISKO ..... (uczestnika)  
LAT ..... (uczestnika) MIASTO .....  
KLUB/SZKOŁA (dobrowolne) .....  
TELEFON (dobrowolne) .....

- DLA NIEPEŁNOLETNICH** - Oświadczam, że moje niepełnoletnie dziecko/podopieczny\* jest zdolne do udziału w zawodach. Nie są mi znane żadne powody zdrowotne wykluczające moje dziecko/podopiecznego\* z udziału w imprezie. Startuje Ono wyłącznie za moją zgodą i na moją odpowiedzialność (oraz pod opieką osoby pełnoletniej w przypadku nieukończenia przez dziecko 10 lat)\*.
- DLA WSZYSTKICH** - Oświadczam, że jestem zdrowy/a. Jestem świadomy/a, że rywalizacja wiąże się z wysiłkiem fizycznym.
- Zapoznałem/am się z regulaminem zawodów i akceptuję jego warunki.**

\* - niepotrzebne skreślić

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/RODZICA/OPIEKUNA\*