

.....
(imię i nazwisko uczestnika OTYLIADY)

....., 16 marca 2019r.
(miejsowość)

Miesiąc i rok urodzenia -

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mojemu dziecku uczestniczyć w VI Ogólnopolskim Maratonie Pływackim „OTYLIADA2019”. Jednocześnie potwierdzam, że znane są nam regulaminy tutejszej pływalni oraz „OTYLIADY2019” i zobowiązujemy się do ich stosowania.

.....
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna dziecka)

✂

.....
(imię i nazwisko uczestnika OTYLIADY)

....., 16 marca 2019r.
(miejsowość)

Miesiąc i rok urodzenia -

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mojemu dziecku uczestniczyć w V Ogólnopolskim Maratonie Pływackim „OTYLIADA’2019”. Jednocześnie potwierdzam, że znane są nam regulaminy tutejszej pływalni oraz „OTYLIADY2019” i zobowiązujemy się do ich stosowania.

.....
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna dziecka)