

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

....., 14 marca 2020r.
(miejsowość startu)

Miesiąc i rok urodzenia -

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi uczestniczyć w VII Ogólnopolskim Maratonie Pływackim „OTYLIADA’2020”. Jednocześnie potwierdzam, że znane mi są regulaminy tutejszej pływalni oraz „OTYLIADY’2020” i zobowiązuję się do ich stosowania.

.....
(podpis)

✂-----

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

....., 14 marca 2020r.
(miejsowość startu)

Miesiąc i rok urodzenia -

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi uczestniczyć w VII Ogólnopolskim Maratonie Pływackim „OTYLIADA’2020”. Jednocześnie potwierdzam, że znane mi są regulaminy tutejszej pływalni oraz „OTYLIADY’2020” i zobowiązuję się do ich stosowania.

.....
(podpis)