

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

....., 14 marca 2020r.
(miejsowość)

Miesiąc i rok urodzenia -

OŚWIADCZENIE

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

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

✂

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

....., 14 marca 2020r.
(miejsowość)

Miesiąc i rok urodzenia -

OŚWIADCZENIE

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

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