

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

....., 10 marca 2019r.
(miejsowość startu)

Miesiąc i rok urodzenia -

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi uczestniczyć w V Ogólnopolskim Maratonie Pływackim „OTYLIADA2019”. Jednocześnie potwierdzam, że znane mi są regulaminy tutejszej pływalni oraz „OTYLIADY2019” i zobowiązuję się do ich stosowania.

.....
(podpis)

✂

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

....., 10 marca 2019r.
(miejsowość startu)

Miesiąc i rok urodzenia -

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi uczestniczyć w V Ogólnopolskim Maratonie Pływackim „OTYLIADA2019”. Jednocześnie potwierdzam, że znane mi są regulaminy tutejszej pływalni oraz „OTYLIADY2019” i zobowiązuję się do ich stosowania.

.....
(podpis)