

XXXI Bieg Szpęgawski 5 kwietnia 2014 r.

Wypełnia organizator!

KARТА Z GŁO SZ E N I O W A

Nr startowy		Czas	M-ce

Nazwisko

Imię

Wiek

Data urodzenia

Adres: Kod

Adres: Miejscowość

Ulica

dzień/m-c/rok

Nr domu

e-mail

Uwaga! O kat. wiekowej decyduje rocznik urodzenia.

Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam aktualne badania lekarskie oraz startuję w powyższej imprezie na własną odpowiedzialność. Przyjmuję i akceptuję postanowienia regulaminu XXXI Biegu Szpęgawskiego.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów fotograficznych i filmowych z moim wizerunkiem w celach marketingowych Ośrodka Sportu i Rekreacji w Starogardzie Gd.

Klub

Płeć*

KOBIETA

MĘŻCZYZNA

INWALIDA*

*właściwie zaznacz znakiem X

Podpis data

Podpis rodziców osób niepełnoletnich