



OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

XXI PÓLMARATONU MLECZNEGO Korycin - Janów – Korycin

10 czerwca 2012 r.

1. Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam aktualne badania lekarskie i biorę na siebie odpowiedzialność za swoje zdrowie w związku z udziałem w biegu.
2. Oświadczam, że znam zasady ruchu drogowego i będę poruszał się po trasie zgodnie z obowiązującymi przepisami o ruchu drogowym.
3. Jednocześnie oświadczam, że zostałem zapoznany i zobowiązuję się przestrzegać Regulaminu Półmaratonu Mlecznego KJK 2012.
4. Posiadam grupę inwalidzką – orzeczenie lekarskie o niepełnosprawności wydane przez*.....

**wpisać czytelnie , oryginał przedstawić do wglądu w biurze biegu, a kopię dołączyć do oświadczenia.*

Korycin, dnia 10.06.2012r.

.....
Czytelny podpis zawodnika



OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA

XXI PÓLMARATONU MLECZNEGO Korycin - Janów – Korycin

10 czerwca 2012 r.

1. Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam aktualne badania lekarskie i biorę na siebie odpowiedzialność za swoje zdrowie w związku z udziałem w biegu.
2. Oświadczam, że znam zasady ruchu drogowego i będę poruszał się po trasie zgodnie z obowiązującymi przepisami o ruchu drogowym.
3. Jednocześnie oświadczam, że zostałem zapoznany i zobowiązuję się przestrzegać Regulaminu Półmaratonu Mlecznego KJK 2012.
4. Posiadam grupę inwalidzką – orzeczenie lekarskie o niepełnosprawności wydane przez*.....

**wpisać czytelnie , oryginał przedstawić do wglądu w biurze biegu, a kopię dołączyć do oświadczenia.*

Korycin, dnia 10.06.2012r.

.....
Czytelny podpis zawodnika