XXX Bieg Szpęgawski 6 kwietnia 2013 r.

K A R T A Z G Ł O S Z E N I O W A

Wypełnia organizator!

Nr startowy	Czas	M-ce

Nazwisko

Imię

Wiek

Data urodzenia

dzień/m-c/rok

Adres: Kod

Adres: Miejscowość

Ulica

Nr domu

e-mail

Uwaga! O kat. wiekowej decyduje rocznik urodzenia.

Klub

Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam aktualne badania lekarskie oraz startuję w powyższej imprezie na własną odpowiedzialność. Przyjmuję i akceptuję postanowienia regulaminu XXX Biegu Szpęgawskiego.
Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów fotograficznych i filmowych z moim wizerunkiem w celach marketingowych Ośrodka Sportu i Rekreacji w Starogardzie Gd.

Płeć*

☐ *KOBIETA* ☐ *MĘŻCZYZNA* ☐ *INWALIDA**

**właściwe zaznacz znakiem X*

Podpis ..... data .....

Podpis rodziców osób niepełnoletnich .....