

XXIX Bieg Szpęgawski

14 kwietnia 2012 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

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 przyjmuję na siebie odpowiedzialność za udział w powyższej imprezie.

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

Klub

Płeć*

KOBIETA

MĘŻCZYŻNA

INWALIDA*

**właściwe zaznacz znakiem X*

Podpis data

Podpis rodziców osób niepełnoletnich