

ZGŁOSZENIE

XIV Ogólnopolskie Zawody Pływackie „KLIF JAROSŁAWCA 2009”



NAZWISKO

IMIĘ

KLUB

ADRES

.....

DATA URODZENIA

.....

czytelny podpis uczestnika

.....
imię i nazwisko

Jarosławiec, dn. 2009 r.

.....
adres

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż biorę udział w XIV Ogólnopolskich Zawodach Pływackich „KLIF JAROSŁAWCA 2009” na własną odpowiedzialność.

Oświadczam, iż mój stan zdrowia pozwala na wzięcie udziału w Zawodach.

Oświadczam, że znane mi są warunki oraz skala trudności Zawodów i nie będę wysuwał(-a) roszczeń do Organizatora w przypadku kontuzji, urazów lub innych powikłań zdrowotnych, będących wynikiem mojego udziału w Zawodach.

.....

czytelny podpis uczestnika