OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W IX BIEGU O ZŁOTĄ PODKOWĘ KASZTANKI MARSZAŁKA

Ja niżej podpisany(a)

……

(imię i nazwisko zawodnika)

urodzony(a) dnia …… w ……..

(data urodzenia) (miejsce urodzenie)

zamieszkały(a)……..

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZAM iż mój obecny stan zdrowia pozwala na udział w IX Biegu o Złotą Podkowę Kasztanki Marszałka organizowanego w dniu 16.03.2025 w Sulejówku na dystansie 5 km.

…….

(podpis)