

(dotyczący niepełnoletniego uczestnika konkursu)

.....

(miejscowość i data)

Oświadczenie

stwierdzające brak przeciwwskazań do udziału w konkurencjach biegowych i pływackich w II etapie Konkursu DWA OBLICZA PUŁASKIEGO

Oświadczam, że mój syn/córka*
(imię i nazwisko)

urodzony/aw.....
(data urodzenia) (miejscowość)

zamieszkały/a
(adres)

jest zdolny/a do udziału w teście sprawności fizycznej (tj. biegu na dystansie 600 m na czas, pływaniu na dystansie 50 m na czas), stanowiącym II etap VII edycji Konkursu DWA OBLICZA PUŁASKIEGO. Jego/jej* stan zdrowia jest mi znany. Jednocześnie oświadczam, że syn/córka* nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych.

Oświadczenie wydaje się w celu przedłożenia Organizatorom ww. konkursu, na potrzeby jego przeprowadzenia.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

*Niepotrzebne skreślić