

.....

(miejscowość i data)

Oświadczenie

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

Ja,
(imię i nazwisko)

urodzony/a*w.....
(data urodzenia) (miejscowość)

zamieszkały/a*
(adres)

Jestem 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. Mój stan zdrowia jest mi znany. Jednocześnie oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych.

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

.....

(czytelny podpis)

*Niepotrzebne skreślić