

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam że:

- mój stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zawodach sportowych 2. PKO Bydgoski Festiwal Biegowy, rozgrywanych 21 maja 2017 roku oraz nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do udziału w nich,
- startuję na własną odpowiedzialność i jestem świadomy ryzyka związanego ze startem w zawodach.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu zawodów i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte oraz potwierdzam odbiór pakietu startowego.

Bydgoszcz, data.....2017 r.

(podpis)

STATEMENT

I declare that:

- my health allows me to participate in 2.PKO Bydgoski Festiwal Biegowy - competition May 21 2017 and there are no medical contraindications to participate in them,
- I take part at my own risk and I am aware of the risks associated with the start of the competition.

I also confirm that I have read the rules and regulations of the competition s and fully accept the provisions contained therein and I confirm receipt of package.

Bydgoszcz, date 2017

(Signature)