

BIEGI ULICZNE

DANE ZAWODNIKA

IMIĘ

NAZWISKO

PŁEĆ

M / K

data urodzenia dd/mm/rrrr

DANE KONTAKTOWE

miasto

ulica, numer domu, lokal

kod pocztowy

kraj

telefon

numer awaryjny telefonu ICE

e-mail

INFORMACJE DODATKOWE

licencja

klub

Potwierdzam znajomość i zgodę na wszystkie zapisy regulaminu Biegu.

.....
czytelny podpis

Jako Rodzic / Opiekun * oświadczam , że wyrażam zgodę na start w BIEGU

.....
wpisać imię i nazwisko oraz rocznik uczestnika

.....
czytelny podpis

*- niepotrzebne skreślić