

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW



DANE UCZESTNIKA

Nazwisko imię.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

DANE RODZICA/OPIEKUNA

Nazwisko imię.....

Adres zamieszkania.....

Telefon

Oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych i że stan zdrowia mojego syna / córki pozwala na uczestnictwo w I Niepodległościowym Biegu Pływackim z okazji 100 rocznicy odzyskania Niepodległości przez Polskę, który odbędzie się 23.03.2018 roku, organizowanym przez Pływalnię Miejską „NAWA” w Skierniewicach. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Komunikat organizacyjny i Regulamin Pływalni Miejskiej NAWA w Skierniewicach.

.....
(miejscowość , data) (czytelny podpis rodzica/ opiekuna)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW



DANE UCZESTNIKA

Nazwisko imię.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

DANE RODZICA/OPIEKUNA

Nazwisko imię.....

Adres zamieszkania.....

Telefon

Oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych i że stan zdrowia mojego syna / córki pozwala na uczestnictwo w I Niepodległościowym Biegu Pływackim z okazji 100 rocznicy odzyskania Niepodległości przez Polskę, który odbędzie się 23.03.2018 roku, organizowanym przez Pływalnię Miejską „NAWA” w Skierniewicach. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Komunikat Organizacyjny i Regulamin Pływalni Miejskiej NAWA w Skierniewicach.

.....
(miejscowość , data) (czytelny podpis rodzica/ opiekuna)