

dnia r.

OŚWIADCZENIE

Ja, oświadczam, że startuję w XXVII Maratonie Pływackim im. Pawła Pioruna i pamięci Marcina Kaźmierskiego o puchar Burmistrza Rawy Mazowieckiej zorganizowanym przez WOPR w Rawie Mazowieckiej w dniu 24.07.2021r. bez zaświadczenia lekarskiego na własną odpowiedzialność i proszę o dopuszczenie do zawodów. Nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do mojego udziału w tych zawodach.

.....
data i czytelny podpis

dnia r.

OŚWIADCZENIE

Ja, oświadczam, że startuję w XXVII Maratonie Pływackim im. Pawła Pioruna i pamięci Marcina Kaźmierskiego o puchar Burmistrza Rawy Mazowieckiej zorganizowanym przez WOPR w Rawie Mazowieckiej w dniu 24.07.2021r. bez zaświadczenia lekarskiego na własną odpowiedzialność i proszę o dopuszczenie do zawodów. Nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do mojego udziału w tych zawodach.

.....
data i czytelny podpis

dnia r.

OŚWIADCZENIE

Ja, oświadczam, że startuję w XXVII Maratonie Pływackim im. Pawła Pioruna i pamięci Marcina Kaźmierskiego o puchar Burmistrza Rawy Mazowieckiej zorganizowanym przez WOPR w Rawie Mazowieckiej w dniu 24.07.2021r. bez zaświadczenia lekarskiego na własną odpowiedzialność i proszę o dopuszczenie do zawodów. Nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do mojego udziału w tych zawodach.

.....
data i czytelny podpis

dnia r.

OŚWIADCZENIE

Ja, oświadczam, że startuję w XXVII Maratonie Pływackim im. Pawła Pioruna i pamięci Marcina Kaźmierskiego o puchar Burmistrza Rawy Mazowieckiej zorganizowanym przez WOPR w Rawie Mazowieckiej w dniu 24.07.2021r. bez zaświadczenia lekarskiego na własną odpowiedzialność i proszę o dopuszczenie do zawodów. Nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do mojego udziału w tych zawodach.

.....
data i czytelny podpis