

OŚWIADCZENIE

My i

opiekunowie prawni

Imię i Nazwisko zawodnika/ki

wyrażamy zgodę na start oraz oświadczamy, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału naszego dziecka w XXVII Maratonie Pływackim im. Pawła Pioruna i pamięci Marcina Kaźmierskiego zorganizowanym przez WOPR w Rawie Mazowieckiej w dniu 24.07.2021 r. co potwierdzamy własnoręcznymi podpisami.

.....
(podpis opiekuna) (podpis opiekuna)

OŚWIADCZENIE

My i

opiekunowie prawni

Imię i Nazwisko zawodnika/ki

wyrażamy zgodę na start oraz oświadczamy, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału naszego dziecka w XXVII Maratonie Pływackim im. Pawła Pioruna i pamięci Marcina Kaźmierskiego zorganizowanym przez WOPR w Rawie Mazowieckiej w dniu 24.07.2021 r. co potwierdzamy własnoręcznymi podpisami.

.....
(podpis opiekuna) (podpis opiekuna)

OŚWIADCZENIE

My i

opiekunowie prawni

Imię i Nazwisko zawodnika/ki

wyrażamy zgodę na start oraz oświadczamy, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału naszego dziecka w XXVII Maratonie Pływackim im. Pawła Pioruna i pamięci Marcina Kaźmierskiego zorganizowanym przez WOPR w Rawie Mazowieckiej w dniu 24.07.2021 r. co potwierdzamy własnoręcznymi podpisami.

.....
(podpis opiekuna) (podpis opiekuna)

OŚWIADCZENIE

My i

opiekunowie prawni

Imię i Nazwisko zawodnika/ki

wyrażamy zgodę na start oraz oświadczamy, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału naszego dziecka w XXVII Maratonie Pływackim im. Pawła Pioruna i pamięci Marcina Kaźmierskiego zorganizowanym przez WOPR w Rawie Mazowieckiej w dniu 24.07.2021 r. co potwierdzamy własnoręcznymi podpisami.

.....
(podpis opiekuna) (podpis opiekuna)