

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Ja, niżej podpisany/podpisana..... oświadczam, że znajduję się w stanie zdrowia pozwalającym na udział w II Pionkowskim Marszobiegu Powstania Warszawskiego w dniu 30 lipca 2021 i startuje na własną odpowiedzialność.

.....

Data i podpis uczestnika

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/podpisanaoświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu II Pionkowskiego Marszobiegu Powstania Warszawskiego, organizowanego przez Miejski Ośrodek Kultury w Pionkach z siedzibą ul. Radomska 1 i akceptuje jego warunki.

.....

Data i podpis uczestnika