załącznik nr 3

Ja……., tel…….…… oświadczam, że moje dziecko/podopieczny ....., urodzone (data) ……. jest zdolne do udziału w zawodach "Bieg Pawłowicki", a w szczególności nie występują w przypadku mojego dziecka/ podopiecznego przeciwwskazania zdrowotne do udziału

☐ w biegu na 5 km

☐ nordic walking na 3,3 km

Nr telefonu dziecka (na potrzeby przesłania wyników) ……..

Miejsce zamieszkania dziecka …….…….

Adres e-mail (opiekuna) ……..

Imię i nazwisko opiekuna podczas biegu (wymagane dla dziecka 12-15 lat):

……..

....

Data czytelny podpis rodzica/opiekuna