Projekt współfinansuje m.st. Warszawa

CROSS BIELAŃSKI		NUMER STARTOWY SZTAFETY
NAZWA SZTAFETY	URZĄD DZIELNICY II	23
KAPITAN	MICHALAK KAMILA	
MIEJSCE STARTU:	WARSZAWA	

Oświadczam, iż nie istnieją przeciwwskazania medyczne do udziału w zawodach. Uczestniczę w zawodach świadom czyhających zagrożeń i na własne ryzyko. Jestem świadom, iż udział mój w biegu może narazić mnie na utratę zdrowia lub życia. Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym (zgodnie z ustawą z dnia 9.08.97r o ochronie danych osobowych Dz.Ust. nr 133) przez organizatora imprezy i podmioty współpracujące do celów organizacyjnych. Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego warunki.

SKŁAD

ZMIANA	NAZWISKO IMIĘ	ROCZNIK	PŁEĆ	PODPIS
1	MICHALAK KAMILA	1985	K	
2	KRAKOWIAK KAMIL	1985	M	
3	JURKOWSKI BOGUMIŁ	1985	M	
4	MICHALAK BEATA	1983	K	
5	JASTRZĘBSKI ADAM	1978	M	

MIEJSCOWOŚĆ: Warszawa, 05.11.2016 r.