

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
data urodzenia



O Ś W I A D C Z E N I E **o stanie zdrowia**

Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam aktualne badania lekarskie w związku z czym nie ma medycznych przeciwwskazań do udziału w biegu.

Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za stan mojego zdrowia w trakcie trwania imprezy 6.KrwioBIEG Kraków.

.....
czytelny podpis