**Oświadczenie
(pełnoletni)**

Ja ........................................................................

 Imię i Nazwisko

Biorący udział w ***VI Biegu Ulicznym* w Rocznicę Odzyskania Niepodległości**

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zawodach a także zapoznałem się z regulaminem.

*................................................................ .......................................................*

 *(miejscowość i data) (podpis)*