**Oświadczenie (pełnoletni)**

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

Imię i Nazwisko

biorący udział w V Biegu Ulicznym w rocznicę Odzyskania Niepodległości

organizowanym w dniu 11.11.2016 r.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zawodach.

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

*(miejscowość i data) (podpis)*