

**Oświadczenie Uczestnika o dobrym stanie zdrowia, wskazującym na brak jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać udział w biegu na własną odpowiedzialność.**

(imię i nazwisko uczestnika) .....oświadczam, że

mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo **„Tropem Wilczym – Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych”**, w dniu 03.03.2019r., oraz nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać mój udział w biegu na własną odpowiedzialność.

MIEJCE BIEGU:

Szczuczyn, 03.03.2019r.

PODPIS (czytelny):