

FORMULARZ REJESTRACYJNY UCZESTNIKA

IX edycja „Tropem Wilczym – Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych”

Zgłaszam udział mojego dziecka w biegu „**Tropem Wilczym – Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych**” organizowanym przez Bibliotekę – Centrum Kultury w Szczuczynie.

Niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje podane w Formularzu Rejestracyjnym są prawdziwe i prawidłowe, oraz oświadczam, że przeczytałem/am i zrozumiałem/am regulamin biegu, warunki rejestracji i uczestnictwa.

DYSTANS BIEGU:

IMIE:

NAZWISKO:

DATA URODZENIA:

EMAIL:

KOD POCZTOWY:

MIEJSCOWOŚĆ:

ULICA:..... NR DOMU: NR MIESZKANIA:

TELEFON KONTAKTOWY:

MIEJSCE BIEGU: Stary Park /Szczuczyn /15.08.2021r.

Szczuczyn, dn..... 20.....r.

PODPIS UCZESTNIKA BIEGU / PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO:

.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w biegu „**Tropem Wilczym – Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych**”.

PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

.....