

**KWALIFIKACJA DO RODZINNYCH ZAWODÓW PŁYWACKICH
O PUCHAR BURMISTRZA
NOWEGO DWORU MAZOWIECKIEGO
20.10.2012 r.**

WYŚCIG RODZINNY

.....
Nazwisko i imię dziecka

.....
Data urodzenia dziecka

.....
Nazwisko i imię rodzica/dziadka/opiekuna prawnego*

.....
Data urodzenia

Oświadczam, że jestem zdrowa(y) i nie mam żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach pływackich, biorę pełną odpowiedzialność za stan swojego zdrowia oraz dziecka podczas zawodów.

.....
Czytelny podpis

WYPEŁNIAJĄ RODZICE osoby niepełnoletniej

Oświadczam że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w zawodach pływackich, biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka podczas zawodów.

.....
Czytelny podpis