

załącznik nr 3

Ja....., tel..... oświadczam, że moje
dziecko/podopieczny, urodzone (data)
jest zdolne do udziału w zawodach "Bieg Pawłowski", a w szczególności nie występują w
przypadku mojego dziecka/ podopiecznego przeciwwskazania zdrowotne do udziału

☐ w biegu na 5 km

☐ nordic walking na 3,3 km

Nr telefonu dziecka (na potrzeby przesłania wyników)

Miejsce zamieszkania dziecka

Adres e-mail (opiekuna)

Imię i nazwisko opiekuna podczas biegu

.....
Data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna