………………………………………………………………… ………………………………………………

 *(imię i nazwisko uczestnika ) (miejscowość, data)*

Miesiąc i rok urodzenia -

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi uczestniczyć w Mikołajkowym Nocnym Maratonie

Pływackim . Jednocześnie potwierdzam, że znane mi są regulaminy tutejszej pływalni i zobowiązuję

się do ich stosowania.

………………………………………………………………….

*(podpis)*

 *- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -*

………………………………………………………………… ………………………………………………

 *(imię i nazwisko uczestnika ) (miejscowość, data)*

Miesiąc i rok urodzenia -

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi uczestniczyć w Mikołajkowym Nocnym Maratonie

Pływackim . Jednocześnie potwierdzam, że znane mi są regulaminy tutejszej pływalni i zobowiązuję się do

ich stosowania.

………………………………………………………………….

*(podpis)*