

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY SZTAFETY



NAZWA DRUŻYNY:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Tel. kontaktowy	Podpis*
1.				
2.				
3.				
4.				

* w przypadku zawodników poniżej 18. roku życia czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z Regulaminem Mikołajkowych Zawodów Pływackich, akceptuję jego warunki i będę przestrzegał zawartych w nim postanowień,
2. Mój stan zdrowia umożliwia mi start w Mikołajkowych Zawodach Pływackich.
3. Jestem ubezpieczony w zakresie kosztów leczenia i następstw od nieszczęśliwych wypadków.