***Rejestrację zgłoszeń przyjmujemy pod adresem*** [***wokis@ugbartniczka.pl***](mailto:wokis@ugbartniczka.pl)

***lub Punkcie rejestracji w dniu imprezy w Świetlicy wiejskiej w Jastrzębiu o godz.9.00.***

**DEKLARACJA UDZIAŁU**

**w II Biegu Mikołajkowym *„Łączy nas krew, która ratuje życie”***

**UCZESTNIK PEŁNOLETNI**

Imię i nazwisko………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania…………………………………………………………………….

Data urodzenia ……………………………………………………wiek………………

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

*Ja, niżej podpisany/a , oświadczam, że biorę udział w II Biegu Mikołajkowym „Łączy nas krew, która ratuje życie” na dystansie 5 km na własną odpowiedzialność, nie ma przeciwskazań medycznych i jestem  
świadom/a uczestnictwa w nim tylko i wyłącznie na własne ryzyko.*

*………………………….*

*czytelny podpis*

*……………….., dn. ………………..*