

Kategoria III – 2013 - 2014 (DZ/CH)*

.....
NAZWISKO i IMIĘ RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO

.....
NAZWISKO i IMIĘ DZIECKA

.....
DATA URODZENIA DZIECKA

Stwierdzam niniejszym własnoręcznym podpisem, że
córka/syn* jest zdrowa/y i wyrażam zgodę
na jej/jego* uczestnictwo w młodzieżowym biegu przełajowym
na dystansie 400 metrów w dniu r.
Opłata wpisowego - 5,00 zł

Zapoznałem/-łam/ się i akceptuję Regulamin XXII Edycji MBP.

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

* - NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

Kategoria III – 2013 - 2014 (DZ/CH)*

.....
NAZWISKO i IMIĘ RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO

.....
NAZWISKO i IMIĘ DZIECKA

.....
DATA URODZENIA DZIECKA

Stwierdzam niniejszym własnoręcznym podpisem, że
córka/syn* jest zdrowa/y i wyrażam zgodę
na jej/jego* uczestnictwo w młodzieżowym biegu przełajowym
na dystansie 400 metrów w dniu r.
Opłata wpisowego - 5,00 zł

Zapoznałem/-łam/ się i akceptuję Regulamin XXII Edycji MBP.

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

* - NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

Kategoria III – 2013 - 2014 (DZ/CH)*

.....
NAZWISKO i IMIĘ RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO

.....
NAZWISKO i IMIĘ DZIECKA

.....
DATA URODZENIA DZIECKA

Stwierdzam niniejszym własnoręcznym podpisem, że
córka/syn* jest zdrowa/y i wyrażam zgodę
na jej/jego* uczestnictwo w młodzieżowym biegu przełajowym
na dystansie 400 metrów w dniu r.
Opłata wpisowego - 5,00 zł

Zapoznałem/-łam/ się i akceptuję Regulamin XXII Edycji MBP.

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

* - NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

Kategoria III – 2013 - 2014 (DZ/CH)*

.....
NAZWISKO i IMIĘ RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
NR TELEFONU KONTAKTOWEGO

.....
NAZWISKO i IMIĘ DZIECKA

.....
DATA URODZENIA DZIECKA

Stwierdzam niniejszym własnoręcznym podpisem, że
córka/syn* jest zdrowa/y i wyrażam zgodę
na jej/jego* uczestnictwo w młodzieżowym biegu przełajowym
na dystansie 400 metrów w dniu r.
Opłata wpisowego - 5,00 zł

Zapoznałem/-łam/ się i akceptuję Regulamin XXII Edycji MBP.

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

* - NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ