

## Kategoria II – 2015 - 2016 (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 300 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 II – 2015 - 2016 (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 300 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 II – 2015 - 2016 (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 300 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 II – 2015 - 2016 (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 300 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