



.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu PolskaMan Triathlon Wolsztyn oraz informacjami praktycznymi (Race Manual), akceptuję je i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień. Zobowiązuję się również do przestrzegania dyspozycji wydanych przez organizatora, obsługę zawodów, służby porządkowe i medyczne.

Oświadczam również, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do mojego udziału w wydarzeniu.

.....
czytelny podpis*



.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu PolskaMan Triathlon Wolsztyn oraz informacjami praktycznymi (Race Manual), akceptuję je i zobowiązuję się do przestrzegania ich postanowień. Zobowiązuję się również do przestrzegania dyspozycji wydanych przez organizatora, obsługę zawodów, służby porządkowe i medyczne.

Oświadczam również, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do mojego udziału w wydarzeniu.

.....
czytelny podpis*