

Formularz uczestnictwa w:  
**ZAWODACH W POKONYWANIU**  
**WODNEGO TORU PRZESZKÓD AQUAGLIDE CHALLENGE TRACK NA CZAS**  
**NA KOMPLEKSIE SPORTOWO-REKREACYJNYM „JELONEK” W PARCZEWIE**  
**DNIA 12.08.2021 r.**

Imię i nazwisko zawodnika:	
Data urodzenia zawodnika (DZ-M-R):	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:*	
Telefon kontaktowy:	

**OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA**

Oświadczam, że:

- potrafię pływać,
- nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach.
- zapoznałem/am się z Regulaminem zawodów.

.....  
data i podpis zawodnika

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\***

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach pływackich

Oświadczam, że:

- moje dziecko potrafi pływać.
- nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego syna/córki w zawodach.
- zapoznałem/am się z Regulaminem zawodów.

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*dotyczy uczestników niepełnoletnich