

## ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA I OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem VII OTWARTYCH MISTRZOSTWACH KALISZA W PŁYANIU NA BYŁE CZEM, które odbywają się w dniu 01.06.2019 i zgłaszam swój udział w zawodach w pełni akceptując regulamin

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Dane kontaktowe ( e-mail).....

Nazwa jednostki.....

.....

Data i podpis

.....

data i podpis opiekuna\*

\*Dotyczy, tylko w przypadku uczestnika poniżej 18-stego roku życia