



OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na udział



_____ lat _____

(imię i nazwisko uczestnika Biegu)

**w „IX Powiatowym Biegu Niepodległościowym”
w dniu 13 listopada 2016 r.**

**Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Biegu
i akceptuję jego zapisy.**

(pełne imię i nazwisko opiekuna uczestnika Biegu)