

Imię i Nazwisko

Kietrz , dnia .....

.....

### **OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA**

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że mój/moja syn/córka .....  
nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału jako Wolontariusz w obsłudze  
XI Półmaratonu Kietrz – Trębom – Gródczanki – Pietrowice Wielkie, X Otwartego Biegu  
„Będziemy Maratończykami – Uwierz w Siebie” w dniu 10 czerwca 2017 r.

.....

Czytelny podpis