

Imię i Nazwisko

Kietrz, dnia .....

.....

### **OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA**

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

.....

Czytelny podpis