**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

**II Amatorskie Regat Smoczych Łodzi Dni Lidzbarka 2015**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

imię i nazwisko uczestnika

………………………………………………………………….…………..…………………………………………………………………

data urodzenia uczestnika

…………………………………………………………….…………………..………………………………………..…………………….

miejscowość zamieszkania uczestnika

………………………….……………………………………………………………………………………………………….………..…..

nazwa załogi

Oświadczam, że posiadam kartę pływacką/przepłynę 100 m w ubraniu sportowym\* oraz, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału oraz w I Regatach Smoczych Łodzi organizowanych przez Burmistrza Lidzbarka, które odbędą się w dniu 26.07.2015 r. oraz, że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu regat i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

……..……………………………..……………………………………………..……………………….

Data i czytelny podpis

\*Niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

**II Amatorskie Regat Smoczych Łodzi Dni Lidzbarka 2015**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

imię i nazwisko uczestnika

………………………………………………………………….…………..…………………………………………………………………

data urodzenia uczestnika

…………………………………………………………….…………………..………………………………………..…………………….

miejscowość zamieszkania uczestnika

………………………….……………………………………………………………………………………………………….………..…..

nazwa załogi

Oświadczam, że posiadam kartę pływacką/przepłynę 100 m w ubraniu sportowym\* oraz, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału oraz w I Regatach Smoczych Łodzi organizowanych przez Burmistrza Lidzbarka, które odbędą się w dniu 26.07.2015 r. oraz, że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią regulaminu regat i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

……..……………………………..……………………………………………..……………………….

Data i czytelny podpis