



# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY V MARATON MTB "KOCIEWIE SZLAKIEM"

Nr startowy

Kategoria

Wypełnia organizator

Nazwisko

Imię

Data urodzenia: rok / miesiąc / dzień

Płeć: M K

Kraj

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Osoba do kontaktu w razie wypadku

Stopień pokrewieństwa

Nr telefonu osoby do kontaktu

Drużyna / stowarzyszenie

**DYSTANS**

MEGA - 54km

MINI - 27km

M.RODZINNY - 4km

PARADA R.B. - 1km

Oświadczam, że jestem zdrowy i posiadam aktualne badania lekarskie oraz startuję w powyższej imprezie na własną odpowiedzialność. Przyjmuję i akceptuję postanowienia regulaminu V Maratonu MTB "KOCIEWIE SZLAKIEM".

Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów fotograficznych i filmowych z moim wizerunkiem w celach marketingowych i promocyjnych GK STG.

Podpis uczestnika

Data

Podpis rodzica / opiekuna osób niepełnoletnich