

Imię i Nazwisko

Kietrz, dnia.....

.....

### OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA OSOBY PEŁNOLETNIEJ

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że nie posiadam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału jako Wolontariusz w obsłudze Międzynarodowego XI Otwartego Biegu dla Dzieci „Będziemy maratończykami – uwierz w siebie” Kietrz 2018 w dniu **9 czerwca 2018 r.**

.....

Czytelny podpis