

**Oświadczenie Uczestnika o dobrym stanie zdrowia, wskazującym na brak jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać udział w biegu na własną odpowiedzialność.**

..... (imię i nazwisko) oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na uczestnictwo w „**Tropem Wilczym – Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych**”, w dniu 15.08.2021r., oraz nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać mój udział w biegu na własną odpowiedzialność.

Szczuczyn, dn.....  
PODPIS (czytelny):.....