

Karta zgłoszeniowa na V Godzinny Maraton Pływacki FOKA 2015

Imię i nazwisko/wiek:...../.....

Nr kontaktowy:.....

E-mail:.....

Wybrana godzina:

- ☐ 9.00
- ☐ 10.15
- ☐ 11.30
- ☐ 12.45
- ☐ 14.00

Oświadczam iż nie ma żadnych medycznych przeciwwskazań dotyczących mojego startu w VI Godzinnym Maratonie Pływackim FOKA 2015. Biorę udział w/w zawodach na własne ryzyko i odpowiedzialność.

.....

Karta zgłoszeniowa na V Godzinny Maraton Pływacki FOKA 2015

Imię i nazwisko/wiek:...../.....

Nr kontaktowy:.....

E-mail:.....

Wybrana godzina

- ☐ 9.00
- ☐ 10.15
- ☐ 11.30
- ☐ 12.45
- ☐ 14.00

Oświadczam iż nie ma żadnych medycznych przeciwwskazań dotyczących mojego startu w V Godzinnym Maratonie Pływackim FOKA 2015. Biorę udział w/w zawodach na własne ryzyko i odpowiedzialność.

.....