Kruszwica, ………………………….

 *data*

**OŚWIADCZENIE**

…………………………………………………..............................................................
 (imię i nazwisko)

Oświadczam, że jestem zdolny/a do udziału w biegu „Tropem Wilczym - Bieg Pamięci

Żołnierzy Wyklętych” i nie są mi znane żadne powody o charakterze zdrowotnym

wykluczające mnie z udziału w biegu.

*………*…………………………………………

podpis