

OŚWIADCZENIE

**Ja, zamieszkała/ly,
niżej podpisana/ny oświadczam iż zapoznałam/em się i akceptuję regulamin
Charytatywnych Zawodów w Wyciskaniu Sztangi Leżąc o Puchar Wójta Gminy
Jodłowa oraz zapewniam, że nie zgłaszam dolegliwości zdrowotnych i jestem zdolna/y
do uczestnictwa w w/w zawodach.**

.....
Podpis

.....
Data

OŚWIADCZENIE

**Ja, zamieszkała/ly,
niżej podpisana/ny oświadczam iż zapoznałam/em się i akceptuję regulamin
Charytatywnych Zawodów w Wyciskaniu Sztangi Leżąc o Puchar Wójta Gminy
Jodłowa oraz zapewniam, że nie zgłaszam dolegliwości zdrowotnych i jestem zdolna/y
do uczestnictwa w w/w zawodach.**

.....
Podpis

.....
Data