

Supermaraton GRYFLAND Gryfice

OŚWIADCZENIE

.....
nazwisko i imię

adres

Oświadczam, że ukończyłem(am) 18 lat , jestem zdrowy(a), nie mam zdrowotnych przeciwwskazań do długodystansowej jazdy rowerowej, posiadam niezbędne umiejętności do takiej jazdy i startuję na własną odpowiedzialność.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią Komunikatu Technicznego Supermaratonu GRYFLAND i regulaminu Pucharu Polski w Szosowych Maratonach Rowerowych, akceptuję te postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz, że znane mi są przepisy Prawa o ruchu drogowym w zakresie poruszania się po drogach publicznych. Zostałem(am) poinformowany(na), że trasa imprezy nie jest zabezpieczona przez Policję i organizatorów, a w przypadku kolizji, nieszczęśliwego wypadku lub uszczerbku na zdrowiu w czasie trwania zawodów nie będę wnosił(a) żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów Maratonu.

.....
data i czytelny podpis

Numer startowy.....
.....