



PIERWSZY W WIELKOPOLSCE ULTRAMARATON TRAILOWY



..... dnia r.
(miejsowość)

OŚWIADCZENIE OSOBY WSPIERAJĄCEJ ZAWODNIKA

Ja

oświadczam, że udzielam wsparcia zawodnikowi:

..... nr startowy

na trasie Super GWiNT ultramaratonu "GWiNT Ultra Cross" na własną odpowiedzialność oraz, że stan mojego zdrowia pozwala mi na to.

W razie wypadku nie będę dochodzić odszkodowania od Organizatorów.

Zapoznałem/am się również z "Regulaminem Zawodów", który znajduje się na stronie www.ultragwint.pl. i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Podpis osoby wspierającej:

Numer telefonu osoby wspierającej:

Podpis wspieranego zawodnika:

ORGANIZATORZY:

GRODZISKI KLUB BIEGACZA
ul. Żwirki i Wigury 2A
62-065 Grodzisk Wielkopolski
tel. +48 538-106-406
www.gkb.info.pl

WOLSZTYŃSKI KLUB BIEGOWY
ul. Poznańska 1
64-200 Wolsztyn
tel. +48 603-384-913
www.wolsztynskiklubbiegowy.pl

NOWOTOMYSKI KLUB BIEGACZA "CHYŻY"
Stary Tomyśl, os. Radosne 5/2
64-300 Nowy Tomyśl
tel. +48 601-539-026
www.nkbchzyzy.com