



Regisztrációs lap két fős váltó esetén

„Fuss, hogy léphessen”

Személyi Chip kód:

--	--	--	--	--	--	--

II. Csákvári Minimarathon

Név :
Ország:..... Város:.....
Cím: E-mail cím:.....
Születési év:

Név :
Ország:..... Város:.....
Cím: E-mail cím:.....
Születési év:

Kijelentem, hogy a futóversenyen saját elhatározásomból, és saját felelősségemre veszek részt. A minimarathont megelőzően 3 hónapon belül orvosi vizsgálaton részt vettem, az orvos engedélyezte indulásomat.

Adataim olvashatatlansága azt eredményezheti, hogy nem szerepelek az eredménylistán.

....., 2015.

.....
Aláírás

.....
Aláírás