



Regisztrációs lap öt fős csapat esetén

„Fuss, hogy léphessen”

Személyi Chip kód:

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

I. Csákvári Minimarathon

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

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

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

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.

....., 2013.

.....
Aláírás

.....
Aláírás

.....
Aláírás

.....
Aláírás

.....
Aláírás