



Zadanie współfinansowane ze środków Gminy Miejskiej
Chojnice



II Chojnicki Rajd Seniorów „Od Młyna Starego do Młyna Chocińskiego” KARTA ZGŁOSZENIA NA II CHOJNICKI RAJD SENIORÓW

Imię i nazwisko uczestnika rajdu.....
Rocznik

Miejsce zamieszkania (miejscowość/powiat).....
Telefon kontaktowy.....
Data rajdu 3.07.2025
Wybrana trasa...1. PIESZA 2. ROWEROWA 3. AUTOKAROWA 4. WŁASNY POJAZD
(podkreśl)

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam , że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w/w wydarzeniu.
Oświadczam, że wypełniłam/wypełniłem kartę zgłoszeniową zgodnie z prawdą.

.....
data /czytelny podpis seniora-uczestnika



Zadanie współfinansowane ze środków Gminy Miejskiej
Chojnice



II Chojnicki Rajd Seniorów „Od Młyna Starego do Młyna Chocińskiego” KARTA ZGŁOSZENIA NA II CHOJNICKI RAJD SENIORÓW

Imię i nazwisko uczestnika rajdu.....
Rocznik

Miejsce zamieszkania (miejscowość/powiat).....
Telefon kontaktowy.....
Data rajdu 3.07.2025
Wybrana trasa...1. PIESZA 2. ROWEROWA 3. AUTOKAROWA 4. WŁASNY POJAZD

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam , że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w/w wydarzeniu.
Oświadczam, że wypełniłam/wypełniłem kartę zgłoszeniową zgodnie z prawdą.

.....
data /czytelny podpis seniora-uczestnika