

Załącznik nr 2 do Regulaminu

Oświadczenie Uczestnika Mistrzostw LZS Powiatu Zamojskiego i Miasta Zamość w Warcabach 100 polowych organizowanego przez Powiatowe i Miejskie Zrzeszenie LZS w Zamościu w dniu 21.11.2020 roku.

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Tel. kontaktowy)

Ja, niżej podpisany, jako Uczestnik, oświadczam, że w dniu zawodów, tj. 21.11.2020r. jestem zdrowy/- a, niemający/-a objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną, a w okresie ostatnich 14 dni przed rozpoczęciem zawodów, nie zamieszkiwałem/-am z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych*

.....
Data i podpis Uczestnika *

Oświadczenie należy wręczyć w dniu zawodów, tj. 21.11.2020r. Organizatorowi wydarzenia