DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE

Subsemnatul (conform tabelului ataSat) declar pe proprie raspundere ca sunt angajat al _____ si sunt apt din punct de vedere medical pentru a participa la proba de alergare / ciclism din cadrul evenimentului “CROSUL FIRMELOR IASI”. Prin prezenta nu voi cere despagubiri organizatorilor pentru nici un incident sau accident petrecut in timpul competitiei sportive din data de ……

Nr. Crt	Nume prenume	Proba	Semnatura
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			