



## Zgłoszenie do zawodów MotoIronMan Radom 2018

07.10.2018

Dane zawodnika:

Nazwisko:.....

Imię:.....tel.kontaktowy.....

Data urodzenia:.....

Kategoria:.....

Nr startowy.....

Marka motocykla.....

Przynależność klubowa.....

\*)Wszystkie oświadczenia zawarte w tym formularzu potwierdzam  
własnoręcznym podpisem.

\*)Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla  
potrzeb przeprowadzonych zawodów.

Podpis zawodnika.....

Data.....