



МАКЕДОНСКИ КУП ВО ДАЛЕЧИНСКО ПЛИВАЊЕ 2019

Поединечна пријава

(за малолетни лица пополнува родител/стартел)



МАКЕДОНСКИ КУП ВО
ДАЛЕЧИНСКО ПЛИВАЊЕ

Име:	Татково име:		
Презиме:	Клуб во кој плива:		
Дата на раѓање:	Пол:		
Претходно учество на маратони:			
Се пријавувам за учество на следните трки од Македонскиот куп во далечинско пливање (доколку пливачот се пријави за трка која не е во неговата категорија, пријавата нема да се прифати)			
Трка	2,5Км	5Км	10Км
Илинденски Куп		/	/
Олимписки пливачки маратон			
Велешко езеро			
Изјава од родител: Јас, Родителот на _____ се согласувам моето дете да учествува на Македонскиот Куп во Маратонско пливање 2016. Со пријавата треба да се приложи и лекарска потврда не постара од 6 месеци. Само со потполна документација ќе може да се земе во предвид учество на Македонскиот Куп во далечинско пливање			

Дата:

Име и Презиме

Со пополнување на согласноста/пријавата, родителот или стартелот на пливачот и самиот пливач постар од 18 години се целосно одговорни за нивната здравствена состојба. Националната Пливачката Федерација на Р. Северна Македонија се оградува од сите несакани настани кои произлегуваат од учество на пливање на отворени води и не сноси никаква одговорност