



DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE
Turul Colinelor Bacău, 20-21 mai 2023

Subsemnatul(a) ,
având CNP:....., în calitate de
concurrent/ă al/a Turul Colinelor Bacău 2023, domiciliat/ă în..... ,
sector.....Str....., nr ,
bl....., sc....., ap....., posesor al BI/CI seria , nr.
....., declar pe proprie răspundere că sunt clinic
sănătos/sănătoasă și nu sufăr de nici o afecțiune care să îmi pericliteze
starea de sănătate în timpul desfășurării competiției de ciclism Turul
Colinelor Bacău 2023, din data de 20-21 mai.

Menționez că m-am informat de toate detaliile și riscurile de accident ale
concursului pe care mi le asum în totalitate.

De asemenea declar că voi respecta regulile transmise de organizatori și
voi avea o atitudine de fairplay în fața tuturor concurenților competiției
Turul Colinelor Bacău 2023.

Nume concurrent

Semnătura concurrent

Data