

**\*Заполнять ЛАТИНИЦЕЙ в соответствии с загранпаспортом**

## ULTRA-MARATHON KUYALNIK

# Marathon Runner Card

--	--	--	--

starting number

Gender	Day	Month	Year	How old are you												
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">F</td> </tr> </table>	M	F	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>		
M	F															
(strike out unnecessary)	Date of Birth															

<b>Surname</b>																				
<b>Name</b>																				
<b>Country, citizenship</b>																				
<b>City</b>																				
<b>Contact number phone</b>																				
<b>e-mail</b>																				

\_\_\_\_\_

(Data)

\_\_\_\_\_

(Signature)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

По состоянию здоровья достаточно подготовлен к марафону и полностью снимаю с организаторов этого марафона ответственность за свое здоровье во время пробега и после него. Я ознакомлен с Регламентом по проведению этого марафона и обязуюсь его выполнять.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(личная подпись)