

UPOWAŻNIENIE DO ODEBRANIA PAKIETU STARTOWEGO
3. PÓŁMARATON SZPOT SWARZĘDZ

Ja niżej podpisana/y

Legitymująca/y się dowodem osobistym numer

Upoważniam : Panią / Pana

Legitymującą /legitymującego się dowodem osobistym numer

Do odebrania mojego pakietu startowego na 3. PÓŁMARATONU SZPOT SWARZĘDZ

Do upoważnienia dołączam do wglądu ksero dowodu osobistego. Jednocześnie ja niżej

podpisany informuję, że znam regulamin biegu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny do udziału w zawodach i startuję na własną

odpowiedzialność. Mój stan zdrowia pozwala mi na udział w biegu i nie ma przeciwwskazań

zdrowotnym do mojego udziału w 3. PÓŁMARATONU SZPOT SWARZĘDZ

Czytelny podpis:.....

Data:.....