

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO

IV ATT RUN FUN Półmaraton Polkowicki 13.04.2025

Ja, niżej podpisany/a, posiadający/a nr
(imię i nazwisko)

PESEL/ Data urodzenia, zamieszkały/ła.....

.....

Upoważniam Pana/Panią:,legitymującego/legitymującą się
(imię i nazwisko)

dowodem osobistym nr:.....do odbioru mojego pakietu startowego.

Jednocześnie oświadczam, że w pełni akceptuję treść Regulaminu biegu IV edycja „ATT RUN FUN Półmaraton Polkowicki” 13.04.2025r.

Polkowice, dnia 13-04-2025

.....
(podpis zawodnika)

**Wypełniony i podpisany dokument (skan lub foto) należy przedstawić w Biurze Zawodów podczas odbioru pakietu startowego.*