

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO PRZEZ OSOBĘ TRZECIĄ	NUMER STARTOWY:	
---	----------------------------	--

Ja - uczestnik o poniższych danych:

NAZWISKO I IMIĘ		DOWÓD OSOBISTY* seria i numer	
DATA URODZENIA		MIEJSCOWOŚĆ	

UPOWAŻNIAM osobę o poniższych danych:

NAZWISKO I IMIĘ*			
DATA URODZENIA*		MIEJSCOWOŚĆ*	

do odbioru mojego pakietu startowego na wydarzenie LAMENT ŚWIĘTOKRZYSKI - 17-18.11.2023.

PODPIS*	
----------------	--

*wolne pola proszę wypełnić ręcznie

UWAGA! Przekaż upoważnionej osobie kopie dowodu osobistego do wglądu w Biurze Zawodów