Upoważnienie do odbioru pakietu startowego za innego zawodnika
XII Półmaraton Dąbrowski
14 kwietnia 2019 r.

Ja niżej podpisany/podpisana:

Imię i nazwisko	
Pesel	
Telefon	
Adres zamieszkania **(ulica, kod pocztowy, miejscowość)**	

Upoważniam Pana/Panią:

Imię i nazwisko	
Pesel	
Telefon	
Adres zamieszkania **(ulica, kod pocztowy, miejscowość)**	

do odbioru mojego pakietu startowego (bez chipa) w związku z udziałem w XII Półmaratonie Dąbrowskim w dniu 14.04.2019r.

…… (miejscowość) …… (data) ……. (podpis)