

Upoważnienie do odbioru pakietu startowego uczestnika
9 Bytomski Półmaraton (17.09.2017 r.)

Upoważniam Pana/Panią

Dane osoby upoważnionej	
Imię i nazwisko:	
Seria i numer dowodu osobistego:	

do odbioru mojego pakietu startowego

Dane uczestnika biegu	
Numer startowy:	
Imię i nazwisko:	
Seria i numer dowodu osobistego:	
Data urodzenia:	
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miejscowość):	

....., dnia 2017 r.
(miejscowość) (data)

.....
(Imię i nazwisko)