

UPOWAŻNIENIE
DO ODEBRANIA PAKIETU STARTOWEGO NA
II 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 II PÓŁMARATON 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 II PÓŁMARATONIE SZPOT SWARZĘDZ

Czytelny podpis