

UPOWAŻNIENIE DO ODEBRANIA PAKIETU STARTOWEGO V 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 V 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 V PÓŁMARATON SZPOT SWARZĘDZ

Czytelny podpis:.....

Data:.....