**Upoważnienie do odbioru pakietu startowego uczestnika
30*. Biegu Fiata 19.05.2024r.***

Upoważniam Pana/Panią

|  |
| --- |
| **Dane osoby upoważnionej** |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Seria i numer dowodu osobistego:** |  |

do odbioru mojego pakietu startowego

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika biegu** |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Seria i numer dowodu osobistego:** |  |

 podpis zawodnika

 **Upoważnienie do odbioru pakietu startowego uczestnika
 30*. Biegu Fiata 19.05.2024r.***

Upoważniam Pana/Panią

|  |
| --- |
| **Dane osoby upoważnionej** |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Seria i numer dowodu osobistego:** |  |

do odbioru mojego pakietu startowego

|  |
| --- |
| **Dane uczestnika biegu** |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Seria i numer dowodu osobistego:** |  |

 podpis zawodnika