**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