

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO podczas imprezy
pod nazwą - DOZ Maraton Łódź w dniach 5-7 kwietnia 2019 r.**

Upoważniam Pana/Panią

(Imię i Nazwisko)

legitymującego/ą się dowodem osobistym

(seria, numer)

do odbioru pakietu startowego w biegu na dystansie

maratońskim, sztafecie Ekiden, 10km*

(numer startowy) (imię i nazwisko) (nazwa sztafety) *

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zawodów i akceptuję jego warunki.

Na potwierdzenie swoich danych przekazuję do wglądu kserokopię swojego dowodu osobistego.

Podpis

.....

*-niepotrzebne skreślić