UPOWAŻNIENIE
DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO PRZEZ OSOBĘ TRZECIĄ

NUMER STARTOWY:	

Ja - uczestnik o poniższych danych:

NAZWISKO I IMIĘ		**DOWÓD OSOBISTY*** seria i numer	
DATA URODZENIA		**MIEJSCOWOŚĆ**	

UPOWAŻNIAM osobę o poniższych danych:

NAZWISKO I IMIĘ*			
DATA URODZENIA*		**MIEJSCOWOŚĆ***	

do odbioru mojego pakietu startowego na wydarzenie ULTRA MAZURY 2025.

PODPIS*	

*wolne pola proszę wypełnić ręcznie
UWAGA! Przekaż upoważnionej osobie kopie dowodu osobistego do wglądu w Biurze Zawodów