UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO

6. edycji „RUN TORUŃ – Zwiedzaj ze Zdrowiem! 2017”

10 km / 5 km*

Upoważniam Pana/Panią…….....
(imię i nazwisko)

legitymującego/ą się dowodem osobistym……...
(seria, numer)

---

do odbioru mojego pakietu startowego……...
(imię i nazwisko)

…… ……
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, nr domu/lokalu) *(rok urodzenia)*

…… …….
(miejscowość, data) *(podpis)*

*** Niepotrzebne skreślić**