**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU**

**PAKIETU STARTOWEGO**

**10. TAURON Festiwal Biegowy**

**6-8 września 2019, Krynica-Zdrój**

Upoważniam Pana/Panią

........................................................................................

*(imię i nazwisko)*

legitymującego/ą się dowodem osobistym

..............................................................................

*(seria, numer)*

do odbioru mojego pakietu startowego

..............................................................................................................

 *(numer startowy, imię i nazwisko)*

..............................................................................................................

*(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, na domu/lokalu, data urodzenia)*

………………………………, dnia ……/………/ 2019 r. ……………………………………………………

*(miejscowość) (podpis)*