



Upoważnienie do odbioru pakietów startowych 3. Maraton Szczeciński SANPROBI

Ja zamieszkała/ty przy ulicy
(imię i nazwisko)

..... w

nr telefonu:

Odbieram pakiet startowy za.....
(imię i nazwisko)

Zamieszkałego/zamieszkałą przy ulicy.....

w, nr telefonu

.....
(Data i podpis)