



.....
(miejscowość, data)

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/a

Zamieszkały/a.....

Upoważniam Pana/Panią
(imię i nazwisko)

Zamieszkałego/łą.....
(dokładny adres)

Do odbioru pakietu startowego w :

☐ XX MIĘDZYNARODOWYM KOŚCIAŃSKIM PÓŁMARATONIE IM. DRA HENRYKA FLORKOWSKIEGO

☐ BIEGU TOWARZYSZĄCYM NA 5,5 KM

.....
(czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia)