ZGODA NA ODBIÓR PAKIETU STARTOWEGO PRZEZ INNĄ OSOBĘ

22. KRAKOWSKI PÓŁMARATON MARZANNY 2026/ 11. KRAKOWSKI BIEG Z DYSTANSEM „DLA MAŁYCH SERC" 2026 *

Zawodnik (imię i nazwisko): .....

Numer startowy: .....

Upoważniam do odbioru mojego pakietu startowego

Imię i nazwisko osoby upoważnionej: ..... za okazaniem dokumentu tożsamości i kodu QR.

Podpis zawodnika .....

PAKIET ODEBRAŁEM

Podpis osoby odbierającej pakiet .....

*niepotrzebne skreślić