



3. Szamotulska Nocna Piątka

PRZEPISANIE PAKIETU STARTOWEGO*

Przepisująca/cy pakiet startowy (Prosimy o czytelne wypełnienie)

Imię i nazwisko :

Data urodzenia :

Adres zamieszkania :

Rozmiar koszulki:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

Numer w systemie STS Timing

Czytelny podpis

Otrzymująca/y pakiet startowy (Prosimy o czytelne wypełnienie)

Imię i nazwisko :

Data urodzenia :

Adres zamieszkania :

Rozmiar koszulki:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

Numer w systemie STS Timing

Czytelny podpis

* Organizator nie ponosi odpowiedzialności za błędnie wpisane dane