MIEJSKI OŚRODEK SPORTU i REKREACJI
NIP: 642-001-07-58
ul. Gliwicka 72, 44-200 Rybnik
tel. 32 422 78 39, fax 32 422 78 37

Formularz SCEDOWANIA pakietu startowego
13 PKO RYBNICKI PÓŁMARATON KSIĘŻYCOWY (24.06.2023 r.).

Proszę o przepisanie mojego pakietu startowego na zawodnika:

który ***JEST / NIE JEST**** zarejestrowany do udziału w w/w biegu

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … …, … … … … … … … …, … … … … … … … … … … … … … … … … … … … ,

(imię i nazwisko) (data urodzenia) (miejsce zamieszkania)

… … … … … … … … … … … … … … … … … … …, … … … … … … … … … … …, … … … … … … … … … … … … … … … … …,

(adres e-mail) (telefon) (klub)

21,097 km - RYBNICKI PÓŁMARATON KSIĘŻYCOWY / 10,5 km - NOCNA DYCHA+*

(wybór dystansu* - niepotrzebne skreślić)

MIESZKAŃCY RYBNIKA / MIESZKAŃCY POWIATU RYBNICKIEGO / MARATON DWÓCH SERC*

(wybór klasyfikacji dodatkowych* - niepotrzebne skreślić)

W przypadku wyboru klasyfikacji dodatkowej: MARATON DWÓCH SERC podaj nazwę drużyny:

… …

DAJ NAM ZNAĆ CZY BIERZESZ UDZIAŁ RÓWNIEŻ w BIEGOWYM GRAND PRIX RYBNIKA

TAK / NIE* ***(* - niepotrzebne skreślić)***

… …, … … … … … … … … … … … … … … … …

(imię i nazwisko osoby przepisującej pakiet) (podpis osoby przepisującej pakiet)

Wypełniony i podpisany dokument (skan lub foto) należy wysłać na adres e-mail:

biegi.mosirrybnik@gmail.com

**** - niepotrzebne skreślić***