

Nazwa zawodów:

Miejsce, termin:

Zawody koordynowane przez Polski Związek Kiteboardingu

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA

Nazwisko i imię pełnomocnika:

Ja, niżej podpisany zgłaszam do zawodów,
która/y z powodów nadzwyczajnych nie może dokonać rejestracji osobiście.

Oświadczam również, że wpłaciłem wpisowe za zgłaszaną osobę oraz
dokonałem rejestracji jej / jego sprzętu Formuły Kite IKA.

Czytelny podpis: