

FORMULARZ PROTESTU / REKLAMACJI

15. Festiwal Biegowy 6-8 września 2024, Piwniczna-Zdrój

DANE UCZESTNIKA ZGŁASZAJĄCEGO REKLAMACJĘ

Imię i nazwisko:

Data urodzenia (dd/mm/rrrr):

Nr startowy:

Bieg, którego dotyczy zgłoszenie:

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA

Tel.:

E-mail:

Adres do korespondencji:

Numer konta:

SZCZEGÓŁY REKLAMACJI

Prosimy zaznaczyć powód reklamacji:

- Wynik (*kaucja 150 zł gotówką, zwrot w przypadku racji zawodnika*)
- Koszulka
- Medal
- Nagroda rzeczowa
- Inne

Prosimy o opisanie powodu reklamacji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i czytelny podpis uczestnika