



Załącznik nr 4

DANE OSOBY
REZYGNUJĄCEJ Z UDZIAŁU W
5 RST PÓLMARATONIE ŚWIDNICKIM/ DZIKIEJ PIĄTCE

IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
NUMER KONTA – DO ZWROTU OPŁATY STARTOWEJ	
ADRES E- MAIL	
ADRES DO KORESPONDENCJI	
NUMER TELEFONU	

UWAGA!!

1. Kwota zwrotu zostanie pomniejszona o 5 zł kosztów manipulacyjnych.
2. Nie podlega zwrotowi opłata z tytułu ubezpieczenia.

Adres do wysyłki: kontakt@wroactiv.pl