



ZGŁOSZENIE ODSTĄPIENIA OD UDZIAŁU W IMPREZIE

1 RUNDA WMMP 24-26.05.2024 w dniu r.

DANE OSOBY ODSTĘPUJĄCEJ OD UDZIAŁU W IMPREZIE:

IMIĘ I NAZWISKO:

*NUMER STARTOWY (jeśli przyznano)

--

ADRES KORESPONDENCYJNY:

--

TELEFON:

--

ADRES E-MAIL:

--

POWÓD ODSTĄPIENIA OD UDZIAŁU W IMPREZIE:

--

Wobec odstąpienia od udziału w ww. imprezie, proszę o zwrot wpisowego w kwocie zł, w sposób w jaki zostało ono wniesione.

DANE DO ZWROTU:

NR RACHUNKU BANKOWEGO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DANE WŁAŚCICIELA RACHUNKU:

Imię i nazwisko:

--

Miejscowość:

--

.....
data i podpis zgłaszającego

*DECYZJA DYREKTORA IMPREZY (jeśli dotyczy, wypełnia Organizator):

- Wyrażam zgodę na zwrot wpisowego w kwocie zł
- Nie wyrażam zgody na zwrot wpisowego.

.....
data i podpis Dyrektora Imprezy

Wypełniony formularz należy przesłać na adres: autosport@aw.poznan.pl