**FORMULARZ PROTESTU / REKLAMACJI**

**10. TAURON Festiwal Biegowy**

**6-8 września 2019, Krynica-Zdrój**

**DANE UCZESTNIKA ZGŁASZAJĄCEGO REKLAMACJĘ**

Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………………...…………………

Data urodzenia(dd/mm/rr): …………………………………………………………………...………………..

Nr startowy: ………………………………………………………………………………………...……………...….

**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 podpis uczestnika