

FORMULARZ PROTESTU / REKLAMACJI

16. Festiwal Biegowy 5-7 września 2025, 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