

ЗАЯВКА НА БРОНИРОВАНИЯ УЧАСТИЯ В МАРАФОНЕ

ФАМИЛИЯ (ОБЯЗАТЕЛЬНО КАК В ЗАГРАН ПАСПОРТЕ) _____

ИМЯ (ОБЯЗАТЕЛЬНО КАК В ЗАГРАН ПАСПОРТЕ) _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ: _____ (ДЕНЬ, МЕСЯЦ, ГОД)

ЕСЛИ ЕСТЬ ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ МЕДИЦИНСКИЕ РИСКИ, УКАЗАТЬ

ЕМЕЙЛ (тот, который Вы точно будете регулярно проверять, нельзя на две регистрации, например муж и жена, предоставлять один и тот же емейл, он должен быть уникален) _____

РАЗМЕР ФУТБОЛКИ (выбрать из указанных ниже) _____

Xsmall, Small, Medium, Large, XLarge, XXLlarge

КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН (ВАШ) _____

ТЕЛЕФОН, **ИМЯ И ФАМИЛИЯ** КОНТАКТА ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СВЯЗИ (Другого человека)

Домашний адрес с индексом (обязательно) _____

Примерное ожидаемое время финиша _____

Сопровождающее лицо (Фамилия и Имя как в загранпаспорте)

Дата рождения сопровождающего _____

С ДОГОВОРом И УСЛОВИЯМИ ЗАКАЗА ОЗНАКОМЛЕН. ЗАПОЛНЯЯ И ОТПРАВЛЯЯ ЭТУ ЗАЯВКУ, Я СОГЛАШАЮСЬ НА ОБРАБОТКУ МОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СОГЛАСНО ФЗ – 152.

ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО _____ ДАТА _____ ПОДПИСЬ _____