

AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL

D. /D^a _____ con DNI nº _____
_____, con domicilio en
Calle/ _____, Nº _____ Piso _____ Localidad:
_____ Código Postal _____

AUTORIZO a

D./D^a _____ mayor de
edad, con DNI _____, a recoger en mi nombre el dorsal, chip y bolsa
del corredor de la carrera ____K____.

Fecha ____ de _____ de 2018.

Fdo:

IMPORTANTE: Junto con esta autorización se entregarán fotocopias de los DNI de la persona que autoriza y de la persona autorizada.