AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL

D. /D _____

con DNI nº _____, y domicilio en:

Calle/_____, Nº_____ Piso_____

Localidad _____ Código Postal_____

Autorizo a:

D. /D _____

mayor de edad, con DNI _____, a recoger en mi nombre

el dorsal/bolsa.

Fecha _____ de _____ de 20____.

Fdo.: Fdo.:

Interesado Autorizado

IMPORTANTE, junto con esta autorización se entregará la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI, pasaporte o NIE del participante.
- DNI original de la persona autorizada a recoger el dorsal.