

AUTORIZACIÓN PARA RECOGER DORSAL D./D^a

_____ con el nº de DNI _____, mayor de edad, con domicilio en _____
Localidad: _____
Código Postal _____

AUTORIZO a D./D^a _____ mayor de edad, con DNI _____, a recoger en mi nombre los documentos que debajo se detallan: Descargo de responsabilidad. Recogida del dorsal. Bolsa del participante.
En _____ a _____ de _____ de 2024.

Fdo.: