

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE DORSAL

D./D^a.....
con DNI n^o..... (Adjuntar fotocopia), declaro estar inscrito en
la CxM La Pólvara con el número de dorsal

AUTORIZO

A D./D^a.....con
DNI n^o....., a recoger mi dorsal, entendiendo que se trata
de material personal e intransferible, que no podrá ser utilizado durante la
Prueba por otra persona diferente de mí.

En....., ade Enero 2020

FIRMA DEL/A PARTICIPANTE

FIRMA DEL/A AUTORIZADO/A