

## AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE DORSAL

D./D<sup>a</sup>.....  
con DNI n°..... (Adjuntar fotocopia), declaro estar inscrito en  
la IV CxM La Pólvara con el número de dorsal .....

### AUTORIZO

A D./D.<sup>a</sup>.....con  
DNI n°....., 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....., a .....de Enero 2024

FIRMA DEL/A PARTICIPANTE

FIRMA DEL/A AUTORIZADO/A

