



AUTORIZACIÓN RECOGIDA DORSAL

PARTICIPANTE (TIENE QUE ADJUNTAR COPIA DNI)

NOMBRE: -----

APELLIDOS: -----

DNI: -----

FECHA: -----

FIRMA:

Autorizo 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.

Así mismo, entiendo y acepto que recogerá la bolsa del corredor.

AUTORIZADO (TIENE QUE MOSTRAR DNI)

NOMBRE: -----

APELLIDOS: -----

DNI: -----

FIRMA:

Puedes enviarlo a califamountainfestival@gmail.com