

## AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE DORSAL/BOLSA

**PARTICIPANTE (Adjuntar fotocopia del DNI )**

**NOMBRE:**.....

**APELLIDOS:**.....

**DNI / NIE:**.....

**FECHA DE AUTORIZACIÓN:**.....

**FIRMA:**

Autorizo a recoger mi dorsal entendiendo que se trata de material personal e intransferible, que no podrá ser utilizado durante a prueba por otra persona diferente de mí.

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

**PERSONA AUTORIZADA (Adjuntar fotocopia del DNI )**

**NOMBRE:**.....

**APELLIDOS:**.....

**DNI / NIE:**.....

**FECHA DE RECOGIDA:**.....

**FIRMA:**

