



AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL

IMPORTANTE: La entrega de este documento IMPRESO, debidamente relleno y firmado, juntamente con las fotocopias del DNI de la persona que autoriza y de la persona autorizada, será condición indispensable para que la organización entregue la documentación.

D. /D^a _____

con DNI nº _____, mayor de edad, con domicilio en

Calle/ _____, Nº _____ Piso _____

Localidad: _____ Código Postal _____

AUTORIZO a

D./D^a _____

mayor de edad, con DNI _____, a recoger en mi nombre

el dorsal/chip y la camiseta oficial de la carrera “**8 KM SANT FERRAN – LA**

SAVINA 2023”.

Fecha _____ de 2023.

Fdo:

Nota: La entrega del dorsal a la persona autorizada, por parte de la Organización, no implica en ninguna circunstancia, la autorización de dicha persona a participar en nombre de la persona inscrita.