

AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL

D. /D^a _____

con DNI n^o _____, mayor de edad, con domicilio en

la calle/ _____, n^o _____ 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 **“5 MILLAS. CIUDAD DE MAHÓN 2020”**.

Fecha _____ de _____ de 2020.

Firmado:

IMPORTANTE: Junto con esta autorización se entregarán fotocopias de los DNI de la persona que autoriza y de la persona autorizada.