



AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL

IMPORTANTE: La entrega de este documento, 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 entregué la documentación.

D. /D^a _____

con DNI nº _____, con domicilio en Calle/
_____, Nº _____ Piso _____

Localidad: _____ Código Postal _____

AUTORIZO a

D./

D^a _____ m

ayor 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 2020".

Fecha _____ de 2020.

Fdo: