

I CXM ALFARNATE-PICO VILO 2024

ANEXO 1 AUTORIZACIÓN RETIRADA DE DORSAL

D/Dña. _____
Con DNI N° _____

Inscrito/a en el I CxM ALFARNATE PICO VILO. en la distancia:
(Rodee con un círculo la que proceda)

24 Km

14 Km

Autorizo a D/Dña. _____
Con DNI N° _____ a retirar mi dorsal y bolsa del corredor por no poder acudir personalmente a retirarlo en el horario establecido.

Fdo. _____

Retiro el dorsal. Fdo. _____
(autorizado/a)

Nota: Se debe adjuntar fotocopia del DNI del que autoriza o mostrarlo, bien físicamente o por otro medio, a fin de comprobar la identidad del firmante