



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 entregue la documentación.

D. /D^a _____
con DNI nº _____, mayor de edad, con domicilio en
Calle/ _____, N^o _____ 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 bolsa del corredor de los “**3 días Trail Ibiza - Ultra Ibiza**”.

Fecha _____ de 2019.

Fdo: