

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE DORSAL

Yo _____ con DNI _____

Autorizo

a _____ con DNI _____

A retirar en mi nombre el dorsal y bolsa del corredor de la II CxM de Benahavís - Ruta de los Arrieros

Firma



Imprescindible presentar este documento firmado junto fotocopia de documento de identidad de la persona titular del dorsal.