



AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL

D. /D^a _____
con DNI n^o _____, con domicilio en
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 "**8 KM SANT FERRAN – LA
SAVINA 2016**".

Fecha _____ de 2016.

Fdo:

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