



AUTORIZZAZIONE PER RITIRO DELLA DORSALE

Mr/Mrs. _____

con il numero ID _____, residente in Via, _____

_____ Appartamento _____

Città: _____ CAP _____

AUTORIZZARE

Mr/Mrs _____

con il numero ID _____, per raccogliere a nome mio dorsale /
chip e t-shirt ufficiale **“8 KM. SANT FERRAN – LA SAVINA 2015”** carriera.

Data _____ de _____ del 2015.

Firmato:

IMPORTANTE: Insieme con fotocopie di questo ID autorizzazione della persona
che autorizza la persona autorizzata ed essere consegnato.