



AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL

Datos de la persona inscrita

D./D^a. _____
con DNI nº _____, con domicilio en la
calle/ _____,
nº _____ piso _____ localidad _____
código postal _____ Teléfono de contacto _____

AUTORIZO a recoger en mi nombre, la documentación necesaria para participar y la camiseta oficial de la carrera "**5 MILLAS CIUDAD DE MAHÓN 2024**" a:

Datos de quien recoge

D./D^a _____,
mayor de edad, con DNI nº _____.

Fecha _____ de _____ de 2024.

Firmado:

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