



## AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA DE DORSAL

### Dades de la persona inscrita

Sr/Sra \_\_\_\_\_  
amb DNI nº \_\_\_\_\_, amb domicili al  
carrer/ \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_ pis \_\_\_\_\_ localitat \_\_\_\_\_  
codi postal \_\_\_\_\_ Telèfon de contacte \_\_\_\_\_

**AUTORITZO** a recollir amb el meu nom, la documentació necessària i la camiseta oficial de la cursa "**5 MILLES CIUTAT DE MAÓ 2024**" a:

### Dades de qui recull

Sr/Sra \_\_\_\_\_  
major d'edat, amb DNI nº \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Signat:

**IMPORTANT:** Juntament amb aquesta autorització es lliuraran fotocopies dels DNI de la persona que autoritza y de la persona autoritzada.