



AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL

D./Dña. _____

con DNI nº _____ y domicilio en la calle _____

_____, Nº _____ piso _____

Localidad _____ Provincia _____ Código Postal _____

AUTORIZO A:

D./Dña. _____

mayor de edad, con DNI nº _____, a recoger en mi nombre el dorsal/bolsa del evento deportivo Trail Alto Aller.

En _____ a ____ de _____ de 20__

Fdo.:

Fdo.:

Interesado/a

Persona autorizada

IMPORTANTE. Junto con esta autorización cubierta y firmada se habrá de entregar la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI, pasaporte o NIE del participante.
- Fotocopia de la Licencia Federativa en caso de estar asegurado.
- DNI original de la persona autorizada a recoger el dorsal.