

DORSAL N°

(A rellenar por la organización)

AUTORIZACIÓN DE RETIRADA DE DORSAL POR TERCEROS

Yo,

_____ con DNI/Pasaporte _____, mayor de edad y participante de la prueba deportiva FAMARA TOTAL 2024 en la modalidad de _____

AUTORIZO a D./D^a

_____ con DNI n° _____ a retirar en mi nombre el dorsal de la prueba Famara Total, así como todo el material entregado junto a éste.

Y para que así conste firmo esta autorización con fecha: _____ de _____ de 2024

**Esta solicitud deberá estar debidamente firmada por la persona que autoriza y acompañado por una copia de dni/nie/pasaporte de la persona que autoriza y la persona autorizada.*

AUTORIZACIÓN