

## AUTORIZACIÓN A TERCEROS PARA LA RECOGIDA DE DORSAL

(Titular dorsal) D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con

DNI/NIE número: \_\_\_\_\_ inscrito en la VII CXM SIERRA ABUELA 2024

Autorizo a: \_\_\_\_\_ con DNI/NIE

número: \_\_\_\_\_ a que recoja mi dorsal / bolsa de corredor durante la entrega de

dorsales previa a la prueba.

Firma del titular del dorsal

Firma del autorizado