

AUTORIZACIÓN A TERCEROS PARA LA RECOGIDA DE DORSAL

(Titular dorsal) D./D^a. _____ 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