



AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL

D. /D^a _____

con DNI nº _____, con domicilio en

Calle/ _____, Nº _____ Piso _____

Localidad: _____ Código Postal _____

AUTORIZO a

D./D^a _____

mayor de edad, con DNI _____, a recoger en mi nombre

el dorsal/chip y la camiseta oficial de la carrera “**8 KM SANT FERRAN – LA**

SAVINA 2014”.

Fecha _____ de _____ de 2014.

Fdo:

IMPORTANTE: Junto con esta autorización se entregarán fotocopias de los DNI de la persona que autoriza y de la persona autorizada.