

AUTORIZACIÓN

EDP SOBRESCOBIO REDES TRAIL

AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL

D. /D _____

con DNI nº _____, y domicilio en:

Calle/ _____, Nº _____ Piso _____

Localidad _____ Código Postal _____

Autorizo a:

D. /D _____

mayor de edad, con DNI _____, a recoger en mi nombre el dorsal/bolsa del evento deportivo EDP Sobrescobio Redes Trail.

Fecha _____ de _____ de 20__.

Fdo.:

Fdo.:

Interesado

Autorizado

IMPORTANTE, junto con esta autorización se entregará 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.