



# AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL

D. /D \_\_\_\_\_

con DNI nº \_\_\_\_\_.

## Autorizo a:

D. /D \_\_\_\_\_

mayor de edad, con DNI \_\_\_\_\_, a recoger en mi nombre  
el dorsal/bolsa.

Fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Fdo.:

Fdo.:

Interesado

Autorizado

**IMPORTANTE, se puede rellenar este formulario digitalmente en el móvil y presentarlo junto con una foto del DNI del titular de la inscripción.**