

**AUTORIZACIÓN RECOGIDA DORSAL TRAIL COTO MUSEL 2024**

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

Con DNI \_\_\_\_\_

Autorizo a:

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

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

Fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2024

Fdo.

Fdo..

Interesado

Autorizado

**IMPORTANTE: Presentar fotocopia del DNI y de la licencia federativa (si tiene) del interesado.**