AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL

D. /Dª _____

con DNI nº _____ y domicilio en

Calle/_____, Nº _____ Piso____

Localidad: _____Código Postal _____

AUTORIZO a

D./Dª_____

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

el dorsal/chip oficial de la carrera **"III CRONOESCALDA NOCTURNA MTB – VALLE PALOMO "LA PRESA"**.

Lanzarote a _____ de _____ de 2018.

Fdo: _____