RECOGIDA DE DORSAL A TERCEROS

El abajo firmante, Sr/a _____ Con D.N.I _____ Y dorsal Nº_____ Autoriza al Sr/a _____ Con D.N.I _____ . A recoger mi dorsal dada mi imposibilidad para asistir personalmente a su retirada y por tanto, facilito los siguientes documentos firmados personalmente para que sean entregados en el momento de la retirada de mi dorsal:

• Fotocopia del D.N.I/Pasaporte del titular del dorsal

• D.N.I. de la persona que recoge el dorsal.

• Fotocopia de la licencia de ciclismo válida del titular del dorsal (en caso de poseer una licencia de ciclismo)

FIRMA DEL TITULAR DEL DORSAL