

AUTORIZACIÓN DORSAL MTB PASTORES

D. /D _____ con DNI
nº _____ y domicilio en _____
Nº _____ Piso _____ Puerta _____ Localidad _____ Código Postal _____
Provincia _____.

Autorizo a:

D. /D _____
mayor de edad, con DNI Nº _____, a recoger en mi
nombre el dorsal/bolsa del evento deportivo **MTB PASTORES PICOS DE EUROPA**.

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, o enseñar el DNI original*

