

PINS I MAR

2024

AUTORIZACION RECOGIDA DORSAL

PARTICIPANTE: (Nombre y apellidos)

D/Dña.:

DNI:.....

Firma:

AUTORIZO a recoger mi dorsal con NÚMERO..... a:

NOMBRE Y APELLIDOS:

D/DÑA:.....

DNI:.....

FIRMA:

Esta autorización debe ir rellena en su totalidad y acompañada de fotocopia del DNI y justificante de PAGO DE LA INSCRIPCION.