



AUTORIZACIÓN DE RETIRADA DEL DORSAL A TERCEROS

El abajo firmante, Sr/a.....

Con D.N.I.

Autoriza al Sr/a.....

Con D.N.I.

A recoger mi dorsal en mi nombre por mi imposibilidad para asistir a su retirada en persona, por lo que facilito los siguientes documentos firmados personalmente para que sean entregados en el momento de la retirada de mi dorsal:

1. Fotocopia del Pasaporte/D.N.I. del titular del dorsal
2. Fotocopia de la licencia de ciclismo válida del titular del dorsal (en caso de poseer una licencia de ciclismo)

FIRMA: