



# **CLUB DE MONTAÑA** **PIEDRALAVES**

## **AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE DORSAL**

Por la presente, Yo D./ Dña.

\_\_\_\_\_, con

D.N.I.: \_\_\_\_\_ y domicilio en

\_\_\_\_\_

**AUTORIZO,** a D./Dña.

\_\_\_\_\_

con D.N.I.: \_\_\_\_\_ a recoger el dorsal(\*) para mi

participación en el **VI Cross Pinar Piedralaves 2017** que tendrá lugar el día

24 de junio de 2017

Fdo.: \_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_

Dni.: \_\_\_\_\_ Dni.: \_\_\_\_\_

**(\*) Para la recogida del dorsal es imprescindible adjuntar fotocopia del DNI del participante**