



CLUB DE ATLETISMO
SANTA POLA

AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL

Participante:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

FIRMA:

AUTORIZO a recoger mi dorsal para la **XXIX MITJA MARATÓ INTERNACIONAL VILA DE SANTA POLA 2020 A:**

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

FIRMA:

NOTA IMPORTANTE:

Esta autorización no será válida si no está rellena en su totalidad y no viene acompañada de la FOTOCOPIA DEL DNI del participante QUE AUTORIZA y del JUSTIFICANTE DE PAGO DE LA INSCRIPCIÓN.