

CLUB DE ATLETISMO

**SANTA POLA**

**AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL**

**Participante:**

**NOMBRE Y APELLIDOS: …………………………………………………………………………………………….**

**DNI: …………………………………………….**

**FIRMA:**

***AUTORIZO* a recoger mi dorsal para la XXVIII MITJA MARATÓ INTERNACIONAL VILA DE SANTA POLA 2017 A:**

**NOMBRE Y APELLIDOS: …………………………………………………………………………………………….**

**DNI: …………………………………………….**

**FIRMA:**

**NOTA IMPORTANTE:**

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