



AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DORSAL

D./Dña: _____

con DNI nº, _____ y domicilio en _____
_____, Nº _____ Piso _____

Localidad _____ Código Postal _____

Autorizo a:

D./Dña: _____

con DNI nº, _____ a recoger en mi nombre
el dorsal/bolsa del corredor del evento deportivo FALCOTRAIL.

Fecha _____ de _____ de 2025.

Fdo.:

Interesado

Fdo.:

Autorizado

IMPORTANTE, junto con esta autorización se entregará la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI, pasaporte o NIE del participante.
- Fotocopia de la Licencia Federativa en caso de estar asegurado.
- DNI original de la persona autorizada a recoger el dorsal.