

Vielha CYCLING TOUR VAL D'ARAN

AUTORIZACIÓN DE LA RECOGIDA DE DORSALES A TERCEROS

El abajo firmante, Sr/a _____

con D.N.I. _____ y dorsal No _____

autoriza al Sr/a _____

con D.N.I. _____ y dorsal No _____

a recoger mi dorsal dada mi imposibilidad para asistir personalmente a su retirada y por tanto, facilito los siguientes documentos firmados personalmente para que sean entregados en el momento de la retirada de mi dorsal:

- Fotocopia del D.N.I./Pasaporte del titular del dorsal
- D.N.I. de la persona que recoge el dorsal.
- Fotocopia de la licencia de ciclismo válida del titular del dorsal (en caso de poseer una licencia de ciclismo)

FIRMA DEL TITULAR DEL DORSAL