

ANEXO I: AUTORIZACIÓN RETIRADA DE DORSAL
POR TERCEROS

Yo **D/Dña.** _____

con **DNI:** _____

AUTORIZO A:

D/Dña. _____

con **DNI:** _____ a que retire mi dorsal, la documentación y el material que la organización haya designado.

Y para que conste y sufra los efectos oportunos, firmo la presente en

Lorca a _____ de _____ de 2019

Firma del Autorizante

Firma del Autorizado

NOTA: Para la retirada del dorsal se deberá de presentar la siguiente documentación:

- Del Autorizante:
 - **D.N.I./Permiso de Conducir/Pasaporte**

- Del Autorizado:
 - **D.N.I./Permiso de Conducir/Pasaporte**