



DELEGACIÓN DE RECOGIDA DE DORSALES

Yo, _____ con DNI nº _____

DECLARO

Que he obtenido la autorización de los siguientes corredores inscritos para, en su nombre, recoger sus dorsales, asumiendo toda responsabilidad sobre este hecho y sobre la custodia de dichos dorsales y sus chips asociados, eximiendo a la Organización de cualquier responsabilidad

Datos de los corredores que me autorizan:

| DISTANCIA | APELLIDOS | NOMBRE | DNI | FIRMA |
|-----------|-----------|--------|-----|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Firma del autorizado: