
ATORIZACIÓN PARA UN TERCERO RETIRE KIT

*Para adjuntar junto a la documentación del corredor (Dni, deslinde firmado y apto médico)

FOTOCOPIA DEL DNI QUIEN RETIRA.

Yo _____

DNI _____ autorizo a _____

DNI _____ A retirar mi KIT DE VUELTA BALLENAS 2027, por no encontrarme en este momento a disposición para retirar el mismo en los horarios pautados.

Declaro bajo juramento que toda la documentación que se presenta ha sido firmada por mi en total conciencia.

Firma de Deportista

Firma de Representante