

AUTORIZACIÓN RETIRADA DE DORSAL

D/Dña _____ con
DNI/Pasaporte nº _____, inscrito en el **Desafío TENERIFE TEIDE 360°**.

Autorizo a:

D/ Dña _____ con
DNI/Pasaporte nº _____ a retirar en mi nombre el dorsal, la bolsa del ciclista, el chip y todo aquel material necesario para poder participar en el **Desafío TENERIFE TEIDE 360°** 2018, en el lugar habilitado por la Organización para tal fin, entendiendo que se trata de material personal e intransferible, y que no podrá **ser utilizado durante la Prueba por otra persona diferente a mí.**

En _____ a _____ de abril de 2018.

Firmado Participante

Nombre y apellidos:

DNI/Pasaporte:

Firma:

Firmado por quien retira el Dorsal

Nombre y apellidos:

DNI/Pasaporte:

Firma:

[Entregar el documento debidamente cumplimentado y firmado por el ciclista inscrito y por la persona autorizada, además de una copia del DNI del participante, cuando vaya a retirar el dorsal]