



18 ABRIL 2020

**VILAFLORES DE CHASNA/ Tenerife
Islas Canarias**

AUTORIZACIÓN RETIRADA DE DORSAL

D/Dña _____ con
DNI/Pasaporte nº _____, inscrito en la **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 la **TENERIFE TEIDE 360° 2020**, 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 2020.

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]

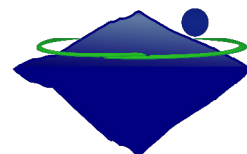


7raid.com

info@7raid.com

teide360.com

info@teide360.com



Ayuntamiento
Vilaflor de Chasna

