



13 ABRIL 2024

VILAFLORES DE CHASNA/ Tenerife
Islas Canarias

AUTORIZACIÓN RETIRADA DE DORSAL

Don/Doña _____ con
DNI/NIE/Pasaporte nº _____, inscrito en la **TENERIFE TEIDE 360°**.

Autorizo a:

Don/Doña _____ 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° 2024**, en el lugar habilitado por la Organización para tal fin, entendiéndose 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 2024.

Firmado Participante

Nombre y apellidos:

DNI/Pasaporte:

Firma:

Firmado por quien retira el Dorsal

Nombre y apellidos:

DNI/Pasaporte:

Firma:

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

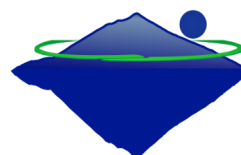
7 RAID

7raid.com

info@7raid.com

teide360.com

info@teide360.com



tenerife!
despierta emociones!

Financiado por
la Unión Europea
NextGenerationEU

MINISTERIO
DE INDUSTRIA,
Y TURISMO



Islas Canarias
LITORAL DE VIBA

Gobierno
de Canarias

DXT
TENERIFE

Ayuntamiento
Vilaflores de Chasna

REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA
DE CICLISMO

Federación
Canaria de
Ciclismo

FICT