



D-Dña (*titular dorsal*)

con DNI/NIE: _____ inscrito en el CXM _____ 2025,

autorizo a: D-Dña

con DNI/NIE: _____ a que recoja mi dorsal/bolsa del corredor durante la entrega de dorsales previas a la prueba.

FIRMA TITULAR DORSAL

FIRMA DEL AUTORIZADO/A

En _____ a _____ de _____ de 2025.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- Fotocopia o FOTO del DNI/NIE, pasaporte o licencia de federado/a de montañismo (solo federados) del titular del dorsal.

La persona que recoge el dorsal se hace RESPONSABLE y se compromete a entregárselo al titular del mismo.

La organización de la prueba declina toda responsabilidad del uso fraudulento que se pueda hacer, tanto por parte de la persona que recoge el dorsal como por parte del titular de éste.

Los dorsales son personales e intrasferibles.

HORARIO Y LUGAR RECOGIDA DE DORSALES:

VIERNES 21 MARZO- AYUNTAMIENTO DE HUÉTOR SANTILLÁN- 10 h a 14 h y 17h a 20h.

DOMINGO 23 MARZO- FUENTE DE LA FORTALEZA- 7h a 9h.

