



## AUTORIZACIÓN DE RETIRADA DEL DORSAL A TERCEROS

### LA FERNANDO ASTORKI

El abajo firmante, Sr/a.....

Con D.N.I. ....

Autoriza al Sr/a.....

Con D.N.I. ....

A fecha .....

A recoger mi dorsal en mi nombre por mi imposibilidad para asistir a su retirada en persona, por lo que facilito los siguientes documentos firmados personalmente para que sean entregados en el momento de la retirada de mi dorsal:

1. Fotocopia del Pasaporte/D.N.I. del titular del dorsal
2. Fotocopia de la licencia de ciclismo válida del titular del dorsal (en caso de poseer una licencia de ciclismo)

**FIRMA:**