



AUTORITZACIÓ PER LA RECOLLIDA DE DORSAL

Sr. /Sra. _____
amb DNI n° _____, major d'edat, amb
domicili al Carrer/ _____, n° _____
Pis _____ Localitat: _____ Codi Postal _____

AUTORITZO a

Sr. /Sra. _____
major d'edat, amb DNI n° _____, a recollir en el
meu nom el dorsal/chip i la camiseta oficial de la carrera "CXM
Puigpunyent 2021".

Data _____ de _____ de 2021.

Signat:

IMPORTANT: Juntament amb aquesta autorització s'entregaran
fotocopies dels DNI de la persona que autoritza i de la persona
autoritzada.