



MODELO AUTORIZACIÓN RETIRADA DE BOLSA CORREDOR SIN DORSAL

.....

con DNI (.....), inscrito/a en la prueba de montaña QUIROGA TRAIL CHALLENGUE, AUTORIZO: A que mi bolsa del corredor sea recogida por

.....

(DNI.....),

Acompaño a fin de acreditar la fehaciencia de este documento una copia de mi Documento Nacional de Identidad (vale imagen del DNI en dispositivo móvil o similar).

En QUIROGA a.....de febrero de 2024

Fdo. (Por el/la corredor/a interesado/a)

Fdo. (Por el/la corredor/a QUE RETIRA EL DORSAL)