

XI Ciclochineje 2018

Autorización



Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____ Dorsal: _____

Autorizo a:

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

A retirar mi dorsal y bolsa del corredor de la prueba Ciclochineje.

En _____, a 05 de mayo de 2018.

(Documento firmado y copia DNI de la persona que autoriza)