



## AUTORIZACIÓN PARA LA RETIRADA DEL DORSAL

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Dorsal: \_\_\_\_\_

Autorizo a: \_\_\_\_\_

con D.N.I.: \_\_\_\_\_ para la retirada de mi dorsal del I Cross Golf Costa Adeje.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Firmado:

Presentar esta autorización firmada junto con la fotocopia del documento de identidad del corredor/a ausente.

