



AUTORIZACIÓN RETIRADA DORSAL D. _____, con DNI/NIF _____, y con domicilio en calle _____, CP _____ de _____, actuando en nombre propio o en _____, con NIF _____, AUTORIZO a:

D. _____, con DNI/NIF _____, y con domicilio en calle _____, CP _____ de _____, Para recoger mi bolsa/dorsal del corredor FAN-PIN IX EDICIÓN a día _____, de _____ 2025.

Firma del autorizante Firma del autorizado. El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del DNI del autorizante y del autorizado.