



II TEAM WARRIOR RACE

CIUDAD DE SANTA CRUZ DE TENERIFE 2017

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE DORSAL Y BOLSA DE PARTICIPANTE

DON/Dña.: _____ con DNI: _____

Pertenciente al equipo: _____ de la categoría: _____

Autorizo a Don/Dña.: _____ con DNI: _____

A recoger el dorsal y la bolsa del participante que tengo asignado para la prueba.

En Santa Cruz de Tenerife a ____ de _____ de 2017

Fdo.: _____

Bolsa de Corredor Dorsal

Documentación a presentar:

Fotocopia del DNI del titular del dorsal.

Declaración firmada del pliego de descargo de responsabilidades.