

MODELO AUTORIZACIÓN RETIRADA DE DORSAL

Sábado 17 16:00 a 20:00 HORAS.

PLAZA DE SAN JUAN. Arafo.

Domingo 18 07:30 a 08:30 HORAS.

ZONA DE META DE LA CARRERA. Avenida Reyes de España. Arafo

Don..... con DNI (.....),
inscrito en la Carrera Arafonche Trail 2025,

AUTORIZO: A que mi dorsal y bolsa del corredor sea recogida por

Don..... (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 Arafo a.....de mayo de 2025

Fdo. (Por el corredor interesado)