

Santiago Pontones

TRAIL WEEKEND

Documento de recogida de dorsales múltiple

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO CORRECTAMENTE RELLENADO PARA LA RECOGIDA DE LOS DORSALES DE LOS PARTICIPANTES RELACIONADOS. SE DEBE ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN DE CADA UNO DE LOS PARTICIPANTES RELACIONADOS:

- FOTOCOPIA DEL DNI
- ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN
- FEDERADOS; TARJETA FISICA LICENCIA FEDERATIVA FAM ó FEDME, según se estable en el REGLAMENTO DE CXM FAM

Nº de Dorsal	Nombre y Apellidos	Nº de DNI	Firma
A rellenar por la organización			
A rellenar por la organización			
A rellenar por la organización			
A rellenar por la organización			
A rellenar por la organización			
A rellenar por la organización			
A rellenar por la organización			
A rellenar por la organización			
A rellenar por la organización			
A rellenar por la organización			

Datos de la persona autorizada para recoger los dorsales relacionados:

NOMBRE Y APELLIDOS _____ Nº DNI (adjuntar fotocopia) _____

Firma