



DESTINO MADRYN CARRERA DE AVENTURA



AUTORIZACION PARA TERCEROS

Retiro de Kit de Carrera Destino Madryn 2024

Yo, _____, titular de la inscripción de ___ km de la carrera DESTINO MADRYN CARRERA DE AVENTURA que se llevará a cabo el _____, autorizo a _____ con DNI _____, a retirar mi kit de participación en mi nombre.

Fecha: _____

DNI: _____

Firma:

(ADJUNTAR: FOTOCOPIA DE DNI, DESLINDE DE RESPONSABILIDAD Y CERTIFICADO MEDICO)