



# 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)