

IX CIRCUITO BTT MONTAÑAS ALICANTINAS 2017
AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE DORSALES



En a de de 2017

Yo con DNI

he leído y acepto el reglamento del IX Circuito BTT Montañas Alicante 2017. Por

la presente autorizo a

con DNI a la retirada de mi dorsal

Adjunto fotocopia de mi DNI y de la Federativa de Ciclismo 2017 (o justificante de pago de la federativa 2017).

Firma: