



OCR CROSSFAST RACE CÍVICO-MILITAR

SANTA CRUZ DE TENERIFE 2025

AUTORIZACIÓN RECOGIDA BOLSA DE PARTICIPANTE

DON/Dña.: _____ con DNI: _____

Autorizo a Don/Dña.: _____ con DNI: _____

A recoger la bolsa del participante que tengo asignado para la prueba.

En Santa Cruz de Tenerife a ____ de _____ de 2025

Fdo.: _____

Documentación a presentar:

Fotocopia del DNI del titular.

DNI original de la persona que recoge la bolsa.

Declaración firmada del pliego de descargo de responsabilidades por el titular.