

LA NOCHE MÁGICA



DORSAL

AUTORIZACIÓN

Yo, *(nombre y apellidos participante)*.....

Titular del DNI o NIE o Pasaporte *(del participante)*

AUTORIZO: A que mi dorsal y bolsa de participante, sea recogida

por, *(nombre y apellidos de quien recoge)*.....

Titular del DNI o NIE o Pasaporte *(de quien recoge)*.....

Adjuntando, a fin de acreditar fehacientemente este documento, copia de mi DNI o NIE o Pasaporte, siendo valida una imagen del mismo en dispositivo móvil o similar.

En Gran Canaria, ade noviembre de 2024

Fdo.:



LANOCHEMAGICA.COM