



AUTORIZACIÓN RETIRADA DE DORSALES

Nombre del participante: _____

Dirección: _____

DNI: _____

AUTORIZO a _____ con
DNI _____ para la retirada de mi dorsal y bolsa del nadador de la XI Edición
de la Travesía a Nado Isla de La Palma a celebrarse el 8 de junio de 2024 en la que estoy
inscrito.

En _____, a _____ de _____ de 2024

Firma: