



# 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: