



# AYUNTAMIENTO DE MARACENA (Granada)

## AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE DORSAL

D./D<sup>a</sup>.....con  
DNI nº..... (adjuntar fotocopia), declaro estar inscrito en la I  
MARCHA INCLUSIVA CONTRA EL CÁNCER con el número de dorsal  
.....

### AUTORIZO

a D./D.<sup>a</sup>.....con  
DNI nº ....., a recoger mi dorsal, entendiendo que se  
trata de material personal e intransferible, que no podrá ser utilizado durante a  
prueba por otra persona diferente de mí.

Maracena, a .....de ..... 2023

FIRMA DEL/A PARTICIPANTE

FIRMA DEL AUTORIZADO/A