



AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE DORSAL – TRAIL ELS ESTERREGALLS 2025

Jo,

Nom i cognoms del/la corredor/a: _____

DNI/NIE/Passaport: _____

Autoritzo a:

Nom i cognoms de la persona autoritzada: _____

DNI/NIE/Passaport: _____

A recollir el meu dorsal per a la cursa Trail Els Esterregalls, que tindrà lloc el 13 de juliol de 2025 a Isòvol.

Declaro que la persona autoritzada es fa responsable de recollir el dorsal, samarreta i qualsevol altre material associat, i que accepto les condicions i el reglament de la cursa.

Signatura del corredor/a: _____

Data: _____ / _____ / 2025

 **IMPORTANT:** Aquest formulari s'ha de lliurar **degudament signat** el dia de la **recollida del dorsal**, **acompanyat d'una fotocòpia del DNI de la persona inscrita**. **En cas contrari, el corredor no podrà participar a la cursa**, tot i haver completat la inscripció i el pagament.