

DELEGA RITIRO PETTORALE

TRAIL RUBICONE 2023

**COMPILA E FIRMA LE INFORMAZIONI QUI SOTTO
DAI LA COPIA FIRMATA A CHI HAI DELEGATO**

Io sottoscritto

Nome:

Cognome:

Delego il sig./sig.ra

Nome:

Cognome:

Al ritiro del mio pettorale numero:

**per la Ludico-Motoria non è necessario indicare il numero di pettorale.*

Documento identità del mio delegato*:

**selezionare e completare almeno un documento*

Carta di identità

Numero:

Passaporto

Numero:

ALLEGO ALLA PRESENTE:

- **Copia Documento Identità del Delegante iscritto alla manifestazione;**
- **Copia Lettera di Conferma dell' iscrizione che ho ricevuto via email dall'organizzazione**
ATTENZIONE - La lettera di conferma va firmata.

Firma:

Luogo e Data: