



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 XII Edición
de la Travesía a Nado Isla de La Palma a celebrarse el 7 de junio de 2025 en la que estoy
inscrito.

En _____, a _____ de _____ de 2025

Firma: