CORRIDA RUN CHRONOFACTORY ÑU GUASU 15K & 5K

AUTORIZACIÓN DE RETIRO DE KIT

y dirección: autorizo a C.I. N.º:	ar: /, ar: /	, con or" para SU
Adjunto a este docu	mento la fotocopia de mi Cédula de Ide	entidad.
FIRMA DEL ATLETA O RESPONSABLE	ACLARACIÓN	FECHA

ATENCIÓN: TAMBIÉN DEBE IMPRIMIR EL TÉRMINO DE RESPONSABILIDAD FIRMADO