



AUTORIZACIÓN RECOGIDA DORSAL MARATÓ bp CASTELLÓ / 10K FACSA CASTELLÓ

Yo D. _____ con DNI _____ *

autorizo a _____ con DNI _____

a recoger mi dorsal nº _____ para el MARATÓ bp CASTELLÓ o 10K FACSA CASTELLÓ a celebrar el 25 de febrero de 2024.

Firma y DNI (Passport) del corredor que autoriza. (Titular del dorsal)

***Es imprescindible presentar, junto con este documento, la imagen o la fotocopia del DNI del titular del dorsal. No se entregará ningún dorsal que no aporte este documento.**

ORGANIZAN
ORGANIZED BY



PATROCINADORES PRINCIPALES
MAIN SPONSORS



PATROCINADOR INSTITUCIONAL
INSTITUTIONAL SPONSOR



COLABORADORES INSTITUCIONALES
INSTITUTIONAL COLLABORATORS



PRUEBA OFICIAL
OFFICIAL RACE



PATROCINADORES OFICIALES
OFFICIAL SPONSORS



PATROCINADORES TÉCNICOS
TECHNICAL SPONSORS



Tennis de Castelló

MEDIA PARTNER
MEDIA PARTNER



COLABORADOR SOCIAL
SOCIAL COLLABORATOR