

**RETIRO DE KIT POR TERCERO
AUTORIZACION**

Yo con Documento de
Identidad CI nº..... Autorizo convenientemente a
..... con documento de
identidad CI nº..... a realizar la inscripcion y a retirar el kit
que me corresponde para participar en el evento denominado
"EKIDEN 9.5 K" a realizarse el día 19 de abril del 2026 en la ciudad
de Luque.

Nombre y Apellido

Doc. Nº

Firma

**Entregar con fotocopia de doc. de identidad de ambos y
Terminos de Responsabilidad debidamente llenado y firmado.**