

CORRIDA ÑU GUASU XC CHRONOFACTORY CROSS COUNTRY CHAMPIONSHIP 2026

AUTORIZACIÓN DE RETIRO DE KIT

Yo _____,
con C.I. N.º: _____,
con teléfono / celular: / _____ -
y dirección: _____
autorizo a _____, con
C.I. N.º: _____, a retirar mi "**Kit del Corredor**" para
el evento **CORRIDA ÑU GUASU XC CHRONOFACTORY
CROSS COUNTRY CHAMPIONSHIP 2026**

Adjunto a este documento la fotocopia de mi Cédula de Identidad.

FIRMA DEL ATLETA O RESPONSABLE

ACLARACIÓN

FECHA

ATENCIÓN: TAMBIÉN DEBE IMPRIMIR EL TÉRMINO DE RESPONSABILIDAD FIRMADO