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
Club d'atletisme Running Castelló · Ajuntament de Castelló Esports

PATROCINADORES PRINCIPALES / MAIN SPONSORS
bp · Facsa ciclo integral del agua

PATROCINADOR INSTITUCIONAL / INSTITUTIONAL SPONSOR
Diputació de Castelló

COLABORADORES INSTITUCIONALES / INSTITUTIONAL COLLABORATORS
CASTELLÓN · Comunitat Valenciana Comunitat de l'Esport · Generalitat Valenciana · Fundación Trinidad Alfonso

PRUEBA OFICIAL / OFFICIAL RACE
World Athletics · RFEA Atletismo

PATROCINADORES OFICIALES / OFFICIAL SPONSORS
Clínica Baviera · Salera · CaixaBank · Clínicas Biomédicas Ascires · Monfort Transportes · C2P Yamaha · Antracit 2000

PATROCINADORES TÉCNICOS / TECHNICAL SPONSORS
Coca-Cola · nutrinovex · joma

MEDIA PARTNER / MEDIA PARTNER
Televisió de Castelló

COLABORADOR SOCIAL / SOCIAL COLLABORATOR
Fundación "la Caixa"