DELEGA RITIRO PETTORALE

TERMAL BOLOGNA MARATHON
30KM DEI PORTICI
21KM RUN TUNE UP
5KM BOLOGNA CITY RUN

COMPILA E FIRMA LE INFORMAZIONI QUI SOTTO
DAI LA COPIA FIRMATA A CHI HAI DELEGATO

Io sottoscritto **Nome:** **Cognome:**

Delego il sig./sig.ra **Nome:** **Cognome:**

Al ritiro del mio pettorale numero:

***per la 5km Bologna City Run non è necessario indicare il numero di pettorale.**

Documento identità del mio delegato*:
***selezionare e completare almeno un documento**

☐ **Carta di identità** **Numero:**

☐ **Passaporto** **Numero:**

ALLEGO ALLA PRESENTE:

- **Copia Documento Identità del Delegante iscritto alla manifestazione;**
- **Copia Lettera di Conferma dell'iscrizione che ho ricevuto via email dall'organizzazione**
  ATTENZIONE - La lettera di conferma va firmata.

Firma: **Luogo e Data:**

Non inviare questo modulo via mail. Per favore portalo con te al race office.