



## Autorización Menores

Fecha:

---

Nombre del Padre o tutor:

---

D.N.I. del Padre o Tutor:

---

Nombre del Menor:

---

Autorizo a que participe en el evento:

---

*Así mismo, declaro que el participante se encuentra en buen estado de forma y salud para su participación en la prueba, eximiendo de toda responsabilidad a la organización, conociendo todo el reglamento de la competición y aceptándolo íntegramente, siendo prueba de ello la inscripción en la prueba y la firma del presente documento.*

Firma:

---