

**AUTORIZACIÓN PATERNA PARA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE 18 AÑOS EN
EL DESAFÍO "CASTILLEJO DE NÍVAR"**

Don/Doña _____, titular del
D.N.I. número _____, como padre/madre/tutor de
_____, con fecha de nacimiento
_____ y número de Dorsal _____ le autorizo a participar en
El Desafío "Castillejo de Nívar" que tendrá lugar el próximo viernes 2 de septiembre de 2016.

Así mismo, declaro que el participante se encuentra en buen estado de forma y salud para su participación en la prueba, y eximo de toda responsabilidad a la organización, voluntarios y promotores de la prueba, conociendo y aceptando íntegramente todo el Reglamento (siendo prueba de ello la inscripción en El Desafío "Castillejo de Nívar" y la firma del presente documento).

Y para que así conste,

Firma

En _____ a _____ de _____ de 2016