

**AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN MENORES.**

Por medio de la presente, hago constar que yo,

D /D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Con D.N.I \_\_\_\_\_ como padre/madre/tutor de

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, autorizo su participación en

la II CARRERA MES DEL CEREBRO EN ALMERÍA 2023, por lo que asumo toda la  
responsabilidad derivada de la misma haciendo constar que acepto la normativa por la  
que se rige la carrera.

ALMERÍA \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2023

Firma: