

**AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN MENORES IV CARRERA - MARCHA SOLIDARIA
ASPACE.**

Por medio de la presente, hago constar que yo, D/D^a _____
_____, con D.N.I _____, como padre/madre/tutor de, _____
_____, autorizo su participación en la IV
Carrera - Marcha Inclusiva de ASPACE 2019 a beneficio de la Asociación por lo que asumo
toda la responsabilidad derivada de la misma haciendo constar que acepto la normativa por la
que se rige la prueba deportiva.

Firma:

Granada, a ____ de _____ de 2019