

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

Por medio de la presente, hago constar que yo, D/Dª \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, 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