

**AUTORIZACIÓN PATERNA PARA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE 18 AÑOS
EN EL IX 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 IX Desafío "Castillejo de Nívar" que tendrá lugar el próximo 30 de agosto de 2024.

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 202_