



**CARRERA
DE LA MUJER
EN GRANADA**
CONTRA EL CÁNCER DE MAMA

informacion@carreramujergranada.es
www.carreramujergranada.es

AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN MENORES.

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 10ª Carrera de la Mujer en Granada contra el cáncer de mama, a beneficio de la Asociación Española Contra el Cáncer por lo que asumo toda la responsabilidad derivada de la misma haciendo constar que acepto la normativa por la que se rige la carrera.

GRANADA ____ DE _____ DE 2019

Firma: