

**IV CARRERA
NOCTURNA**

Linares Solidaria Monumental

AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN MENORES

Por medio de la presente, hago constar que yo, D/D^a _____
_____ con D.N.I. _____ como
padre/madre/tutor de _____ de _____ años
de edad, autorizo su participación en la **“IV Carrera Nocturna de Linares”** que se celebrará el
próximo domingo, 17 de noviembre de 2018 en la localidad de Linares. Por lo que asumo toda
la responsabilidad derivada de la misma.

Linares, ____ de _____ de 2018