

## MODELO DE AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA

### (A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA DE LOS MENORES DE 18 AÑOS)

D. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con DNI/pasaporte en vigor número

\_\_\_\_\_, en mi condición de padre /tutor

D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con DNI/pasaporte en vigor número

\_\_\_\_\_, en mi condición de madre/  
tutora de

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, que tiene  
\_\_\_\_\_ años de edad, con DNI/pasaporte en vigor número

\_\_\_\_\_, por la presente AUTORIZO a mi  
hijo/hija/pupilo/pupila a PARTICIPAR EN LA PRUEBA DEPORTIVA DE LA  
DISTANCIA MARCADA PARA SU EDAD DENOMINADA

#### **X CXM VALLE DE LOS GUÁJARES**

También autorizo a la organización y a la FAM la utilización de cualquier fotografía, vídeo u otro medio digital realizado durante la prueba con fines de promoción y difusión de la prueba en medios de prensa y digitales, sin contraprestación económica alguna.

En Los Guájares a 28 de Abril de 2019

Fdo: padre /tutor

Fdo: madre/ tutora

DNI:

DNI:

NOTA: Entregar obligatoriamente al recoger el dorsal y chip.