

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^a _____
_____, con DNI/pasaporte en vigor número

_____, en mi condición de madre/
tutora de

D./D^a. _____, 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.