## 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 Dª	
con DNI/pasaporte en vigor número	, en mi condición
de madre/ tutora de	
D./Dª	, que tiene años de
edad, con DNI/pasaporte en vigor número	, por la
presente AUTORIZO a mi hijo/hija/pupilo/pupila a PAR	TICIPAR EN LA PRUEBA DEPORTIVA DE
LA DISTANCIA MARCADA PARA SU EDAD DENOMINADA	
XV CXM VALLE DE LOS GUÁJARES - 2026	
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 8 de Febrero de 2026	
Fdo: padre /tutor	Fdo: madre/ tutora
DNI:	DNI:

NOTA: Entregar obligatoriamente al recoger el dorsal y chip.