



**FEDERACIÓN ANDALUZA DE
MONTAÑISMO
DELEGACIÓN DE ALMERÍA**

AUTORIZACION PATERNA/MATERNA

D....., con DNI nº....., como PADRE/MADRE o tutor de....., con fecha de nacimiento..... y DNI nº..... LE AUTORIZO para que participe en la actividad, que se celebrará el día en Afirmo tener conocimiento de todos los requisitos y condiciones de la actividad, asumo toda la responsabilidad derivada de la participación en la misma y acepto la normativa que rige la prueba.

Firmo esta autorización. En Almería a

Nombre:.....D.N.I.....