

II CASTILLO TRAIL 2019

27 Enero 2019

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_

Y como padre, madre o tutor de \_\_\_\_\_

Con fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Autorizo para que participe en la prueba (II CASTILLO TRAIL 2019), a celebrar en el municipio de La Calahorra el día 27/01/2019, y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo ésta autorización.

En \_\_\_\_\_ a día \_\_\_\_/mes\_\_\_\_/año\_\_\_\_\_

FIRMADO

Nombre y apellidos