



# Autorización paterna

para menores de 18 años

D. \_\_\_\_\_

Con DNI: \_\_\_\_\_ como padre/madre/o tutor, autorizo, bajo mi responsabilidad, a que mi hijo/a \_\_\_\_\_

con DNI: \_\_\_\_\_ y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ participe en la II CARRERA BENÉFICA ASOGAF-OGÍJARES el próximo 25 de septiembre de 2016, aceptando la normativa y condiciones de la misma, reconociendo expresamente que se encuentra en condiciones físicas adecuadas para la práctica del ejercicio físico a realizar y eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores, colaboradores y voluntarios en cuanto al desarrollo de sus funciones se refiere.

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_



Para que así conste,



Firmo la presente en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

**II CARRERA  
BENEFICA  
ASOGAF - OGÍJARES**  
25 de Septiembre de 2016

