

**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<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
con DNI/pasaporte en vigor número \_\_\_\_\_, en mi condición  
de madre/ tutora de

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

**XIII CXM VALLE DE LOS GUÁJARES - 2024**

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 Enero de 2024

Fdo: padre /tutor

Fdo: madre/ tutora

DNI:

DNI:

NOTA: Entregar obligatoriamente al recoger el dorsal y chip.