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 PARTICIPAR EN LA PRUEBA DEPORTIVA DE

LA DISTANCIA MARCADA PARA SU EDAD DENOMINADA

XVI CXM VALLE DE LOS GUÁJARES - 2027

También autorizo a la organización 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 7 de Febrero de 2027

Fdo: padre /tutor

DNI:

Fdo: madre/ tutora

DNI:

NOTA: Entregar obligatoriamente al recoger el dorsal y chip.