

Autorización de menores

QUEBRANTA PIERNAS 2019

Don / Doña _____
Mayor de edad y titular del DNI núm. _____ Con domicilio en

_____ (_____)

Por medio del presente escrito manifiesto conocer la normativa y las condiciones de la prueba y autorizo a mi hijo/a

_____ con DNI núm. _____ a participar en la prueba Quebranta Piernas a celebrar el día 23 Febrero de 2019, en la localidad de Paredes de Escalona, (Toledo).

Y en prueba de conformidad firmo la presente autorización.

En _____, a ____ de _____ de 2019

Fdo. _____

(Firma del padre, madre o tutor legal)