

III DUATLON CROSS SOLIDARIO TORREJÓN DE LA CALZADA

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

_____ (_____)
De la localidad de _____
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 el III Duatlón Cross solidario, a celebrar el día 25-05-2025, en la localidad de Torrejón de la Calzada (Madrid).

Y en prueba de conformidad firmo la presente autorización.

En _____, a ____ de _____ de 2025

Fdo. _____
(Firma del padre, madre o tutor legal)