

VII Duatlón Cross Villa de Daganzo

Autorización de Menores

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

De la localidad de _____ (_____) en
calidad de _____

Por medio del presente escrito manifiesto conocer la normativa y las condiciones de la prueba y autorizo al menor de edad:

con DNI núm. _____ Para participar en la prueba VII Duatlón Cross popular Villa de Daganzo a celebrar el día 01 de agosto de 2020, en la localidad de Daganzo, Madrid

Y en prueba de conformidad firmo la presente autorización.

En _____, a ____ de _____ de 2020

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