I Duatlón Cross Villa de Santorcaz

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 la prueba I duatlón cross de Santorcaz, a celebrar el día 11 -09-2016, en la localidad de Santorcaz (Madrid) .

Y en prueba de conformidad firmo la presente autorización.
En _____ , a ____ de _____ de 2015

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