

D./ D^a, como padre / madre / tutor / a, con DNI nº de fecha .. / /

AUTORIZA

a menor de edad, con fecha de nacimiento ../...../..... y con DNI nº de fecha / .. /....., a participar el día 20/10/2019 en la prueba 6º Duatlón Cros Rincón de Soto organizado por Ayuntamiento Rincón de Soto, responsabilizándose de todos y cada uno de los daños y perjuicios que el autorizado/a pueda causar a terceras personas y a sí mismo/a, como consecuencia de su participación en la prueba, y renunciando a toda reclamación por los daños y perjuicios que por esta causa pudiera sufrir el autorizado/a. Y para que así pueda constar donde fuera necesario, firma la presente autorización en

Rincon de Soto, a 20 /10 / 2019.

FIRMA DEL PADRE / MADRE O TUTOR/A