II Duatlón Cross Villa de Algete

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 II Duatlon Cross de Algete a celebrar el día 20 de Septiembre de 2015, en la localidad de Algete, Madrid

Y en prueba de conformidad firmo la presente autorización.

En _____ , a ____ de _____ de 2015

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