

“II Vuelta a pie a Desamparados y Canicross Solidario”

AUTORIZACIÓN

SI ERES **MENOR DE EDAD** RELLENA LOS SIGUIENTES DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL:

NOMBRE: _____ **APELLIDOS:** _____

DNI: _____ **MÓVIL:** _____

AUTORIZO A MI HIJO/A _____, **A PARTICIPAR EN LA II VUELTA A PIE A DESAMPARADOS.**

En _____, a _____ de _____ de 20__

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

FDO.: _____

IMPORTANTE: EL CORREDOR MENOR DE EDAD DEBERÁ ENTREGAR ESTA HOJA A LA HORA DE RECOGER EL DORSAL