



**I TRAIL RELEVOS EL CUCHILLO
AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN**

D./Dña. _____, con D.N.I. número: _____,
autorizo a mi hijo/a _____, con D.N.I. número: _____,
a participar en el evento denominado "I Trail Relevos El Cuchillo", a celebrar el 10 de octubre
de 2015.

El presente documento tiene como finalidad, la de afianzar su autorización escrita a la
participación de su hijo/a menor en el evento deportivo arriba indicado, y darnos como
enterados de su consentimiento.

Fecha: _____

Enterado y conforme (Nombre y Firma)