



# I CIRCUITO PROVINCIAL MEDIA MARATÓN MTB

Diputación de Córdoba



Diputación de Córdoba  
Delegación de Juventud y Deportes



Club Deportivo **CABELLO**

## AUTORIZACIÓN PATERNA

### SOLICITUD LICENCIA DE UN DÍA

Don / Doña \_\_\_\_\_

Mayor de edad y titula del DNI núm. \_\_\_\_\_ con domicilio en

\_\_\_\_\_

De la localidad de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Por medio del presente escrito manifiesto conocer las condiciones de pertenencia a la Federación Andaluza de Ciclismo y autorizo a mi hijo/a o tutorado/a \_\_\_\_\_

Con DNI núm. \_\_\_\_\_ para la práctica del deporte ciclista en la condición de federado y tramitar la correspondiente solicitud de licencia federativa.

Y en prueba de conformidad firmo la presente autorización.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

(Firma del padre, madre, tutor legal)