

**MODELO DE AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA (A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE,
MADRE, TUTOR O TUTORA DE LOS MENORES DE 18 AÑOS)**

D. _____, con
DNI/pasaporte en vigor número _____, en mi condición de
padre /tutor D^a _____,
con DNI/pasaporte en vigor número _____, en mi condición
de madre/ tutora de

D./D^a. _____, que tiene _____ años de
edad, con DNI/pasaporte en vigor número _____, por la
presente AUTORIZO a mi hijo/hija/pupilo/pupila a PARTICIPAR EN LA PRUEBA DEPORTIVA DE
LA DISTANCIA MARCADA PARA SU EDAD DENOMINADA

XII CXM VALLE DE LOS GUÁJARES - 2023

También autorizo a la organización y a la FAM la utilización de cualquier fotografía, vídeo u otro medio digital realizado durante la prueba con fines de promoción y difusión de la prueba en medios de prensa y digitales, sin contraprestación económica alguna.

En Los Guájares a 7 de Mayo de 2023

Fdo: padre /tutor

Fdo: madre/ tutora

DNI:

DNI:

NOTA: Entregar obligatoriamente al recoger el dorsal y chip.