**AUTORIZACIÓN  PATERNA / MATERNA**

**PARA MENORES**

**DESAFIO MALECÓN 2019**

DON/DOÑA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI/NIE/PASAPORTE Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como Padre/Madre o Tutor legal del menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con fecha de nacimiento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**LE AUTORIZO** a participar en la prueba deportiva **DESAFIO MALECON en la modalidad ---------------------** el DOMINGO **19 de MAYO de 2019.**

Doy fe de que no presenta ningún impedimento que no le permita realizar actividad física o que se participación en ella le agrave su estado.

He leído y acepto las condiciones generales de la actividad.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo esta autorización;

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

Firma: