

XI CARRERA X LA IGUALDAD

AUTORIZACIÓN MENOR

Datos de la persona menor de 18 años:

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha Nacimiento: _____ Sexo: _____ DNI: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Domicilio: _____

C.P.: _____ Población: _____ Provincia: _____

D./D^a.: _____

con DNI: _____, (presenta fotocopia del dni)
como padre/madre/tutor (táchese la que no proceda),
AUTORIZA a que el/la inscrito/a arriba indicado, participe
en la X Carrera X La Igualdad, y ACEPTA el reglamento, el
cual dice conocer.

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR