



**AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN MENORES DE EDAD EN LA CARRERA PILÓN TRAIL ACOFALCES
(Menores de 18 años el día de la prueba)**

Yo, D./Dña. _____ con D.N.I. nº _____,
actuando como:

Padre Madre Tutor legal (seleccione el que corresponda).

AUTORIZO a D./Dña. _____, con D.N.I. nº _____
y fecha con de nacimiento _____ a participar en la carrera PILÓN TRAIL ACOFAL
en la distancia (seleccione el que corresponda).

Corta 9 km (300m+)

La Marcha 6 km (150m+)

Que se celebrará en Falces, el próximo _____ de _____ de 202__.

Autorizo también la realización de fotografías las cuales podrán publicarse en las redes sociales de la organización, así como en otros soportes publicitarios como medios de comunicación, audiovisuales, etc.

Para que conste, firmo el presente documento.

En _____ a _____ de _____ de _____.

Fdo.