

**Asunto: Autorización para la evento "Run Altas Cumbres" - Mina Clavero - Córdoba**

....., DNI.....

con domicilio en .....

**Autoriza** a su Hijo/a .....de ..... años de edad DNI.....

con domicilio en .....

.....a participar en una carrera de trail running RUN ALTAS CUMBRES que se realizará el día 25 de marzo de 2023 en la ciudad de Mina Clavero, provincia de Córdoba. Asimismo DECLARA por la presente, que su hijo/a goza de buena salud y está entrenado para participar en esta competencia de ciclismo y que no padece afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en la salud o condiciones de vida de su hijo/a que le impidan participar en la presente competencia.

Córdoba, ..... de marzo de 2023

Firma del Padre y/ó la Madre

Aclaracion

DNI