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 23 de marzo de 2024 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 2024

Firma del Padre y/ó la Madre

Aclaración

DNI