

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

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

. con domicilio en Auto-
riza 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 22 de febrero de 2025 en la ciudad de Cura Brochero, 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 running 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 febrero de 2025 Firma del Padre y/o la Madre Aclaración DNI