

Autorización para la evento "Run Altas Cumbres" – Cura Brochero - Córdoba

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

con domicilio en

Autorizo a mi 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 21 de marzo de 2026 en la ciudad de Cura Brochero, provincia de Córdoba. Asimismo DECLARO por la presente, que mi 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 mi hijo/a que le impidan participar en la presente competencia. Córdoba, de marzo de 2026

Firma del Padre y/ó la Madre

Aclaración

DNI