



ociosalud

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD EN LA VII VERTICAL DE MALVASÍA “FUENCALIENTE DE LA PALMA”

D^o/a _____ como PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL de el/la menor:

DATOS DEL MENOR PARTICIPANTE

Nombre:	Apellidos:
Fecha nacimiento:	D.N.I.:
Población:	C.P.:
Email:	Teléfono:
Club:	

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL DEL MENOR PARTICIPANTE

Nombre:	Apellidos:
Fecha nacimiento:	D.N.I.:
Población:	C.P.:
Email:	Teléfono:

AUTORIZO a que participe en la VII “VERTICAL DE MALVASÍA” a disputar en el municipio de **Fuencaliente de La Palma** el próximo **sábado, 8 de octubre de 2022**.

Y para que conste, lo firmo en _____ a _____ de _____ de 2022.

FIRMA

NOTA IMPORTANTE: DEBE ENTREGAR ESTE DOCUMENTO CUMPLIMENTADO Y FIRMADO EN EL MOMENTO DE LA RECOGIDA DE SU DORSAL. DEBE IR ACOMPAÑADO DE LA PERSONA AUTORIZANTE (PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL)