

# I CXM ALFARNATE-PICO VILO 2024

## ANEXO 2 AUTORIZACIÓN PARA MENORES

D./Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. número \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor legal de \_\_\_\_\_ con D.N.I. número \_\_\_\_\_ e inscrito en la prueba;

AUTORIZA EXPRESAMENTE al mismo a participar en el I CXM ALFARNATE PICO VILO. siendo conocedor de su Reglamento y consciente de los riesgos que entraña la práctica deportiva en montaña y asegurando que todos los datos suministrados son ciertos y están actualizados a la fecha actual.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente autorización en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_.

Fdo.:

**Nota: La presente autorización no tiene validez si no se acompaña del D.N.I. ORIGINAL del menor autorizado**