

ANEXO 1 Autorización paterna/materna

YO, \_\_\_\_\_ CON DNI  
\_\_\_\_\_,

PADRE/MADRE DEL/LA ATLETA  
\_\_\_\_\_ ,

CON DNI N°: \_\_\_\_\_ Y NACID@  
\_\_\_\_\_ ,

AUTORIZO A MI HIJ@ A PARTICIPAR EN LA PRUEBA  
\_\_\_\_\_ ,

BAJO MI ÚNICA RESPONSABILIDAD, GARANTIZANDO QUE SE

ENCUENTRA EN CONDICIONES ÓPTIMAS DE SALUD Y QUE

RESPETARÁ EL REGLAMENTO DE DICHA PRUEBA,  
EXIMIENDO AL

AYUNTAMIENTO DE PINOSO Y AL CLUB DE ATLETISME EL  
CABEÇO

DE LA SAL DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DURANTE EL

DESARROLLO DE LA PRUEBA ATLÉTICA.

DON/DOÑA \_\_\_\_\_

EN PINOSO, A \_\_\_\_\_

