

ANEXO 1 Autorización paterna/materna

YO, _____ CON DNI _____,
PADRE/MADRE DEL/LA ATLETA _____,
CON DNI Nº: _____ 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 _____