



**AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN CARRERA 10 Km  
MENORES DE EDAD  
HSR NIGHTRUN LAS PALMAS DE GRAN CANARIA 2016**

Yo, D....., con D.N.I. nº....., actuando como padre, y yo Dña..... con D.N.I. nº..... actuando como madre, autorizamos a D/Dña..... con D.N.I. nº..... y nacido el día ..... a participar en la prueba de 10 Km de la HOSPITALES SAN ROQUE NIGHTRUN LAS PALMAS DE GRAN CANARIA 2016, que se celebrará el próximo 05 de noviembre en Las Palmas de Gran Canaria.

Autorizo también la realización de fotografías las cuales podrán publicarse en la página web de la carrera, así como en otro tipo de soportes publicitarios tales como carteles, páginas web, redes sociales, producción audiovisual, etc....

Para que conste adjunto fotocopias de los D.N.I. y firmo la presente en Las Palmas de Gran Canaria a..... de..... de 2016

Fdo:

Padre\*

Madre\*

Tutor Legal

\*Se requiere firma de ambos progenitores.