

AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN MENORES DE EDAD
TRAVESÍA NOCTURNA A NADO PLAYA DE ARINAGA 2017

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.
y nacido el día a participar en la II Travesía Nocturna Playa de Arinaga
2017, que se celebrará el próximo 22 de junio de 2017.

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 fotocopia de los D.N.I. y firmo la presente

en.....a.....de..... de 2017.

NOTA: ENVIAR AUTORIZACIÓN PATERNA CON FOTOCOPIA DE DNI a feraglez204@gmail.com

Fdo.

Padre* Madre* Tutor Legal

*Se requiere firma del padre y de la madre del menor.