

# 1a Copa Mallorca



## CONSENTIMIENTO PATERNO

Yo \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
domicilio \_\_\_\_\_, correo electrónico  
\_\_\_\_\_ padre/madre o tutor legal de \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_

### **Autorizo**

La participación del menor en la prueba deportiva 1ª COPA MALLORCA EN AGUAS ABIERTAS  
eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores de la prueba.

Palma de Mallorca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma