

# HERRI KROSA ETXEBA RRI

## AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA

(a menores de 16 años)

D./Dña. \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_, y como padre / madre / tutor, autorizo, bajo

mi responsabilidad, a que \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_, y nacido en \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, participe en las prueba HERRIKROSA ETXEBA RRI, reconociendo expresamente que se encuentra en condiciones físicas adecuadas para la práctica del ejercicio físico y eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores, patrocinadores, colaboradores, y voluntarios en cuanto al desarrollo de sus funciones se refiere.

Para que así conste, firmo la presente en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Fdo:

**NOTA: Presentar a la hora de retirar el dorsal.**