



ocio salud

MODELO PARA LA AUTORIZACIÓN DE MENORES DE EDAD EN LA III TRAVESÍA A NADO “PLAYAS DE ARIDANE”

Dº/a _____ como PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL del la menor:

DATOS DEL MENOR PARTICIPANTE

Nombre:	Apellidos:
Fecha nacimiento:	D.N.I.:
Población:	C.P.:
Email:	Teléfono:
Club:	

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL DEL MENOR PARTICIPANTE

Nombre:	Apellidos:
Fecha nacimiento:	D.N.I.:
Población:	C.P.:
Email:	Teléfono:

A que participe en la III Travesía a Nado “Playas de Aridane” a disputar en el municipio de Los Llanos de Aridane el próximo 5 de junio de 2021.

Y para que conste, lo firmo en _____ a _____ de _____ de 2021.

FIRMA

NOTA IMPORTANTE: DEBE ENTREGAR ESTE DOCUMENTO CUMPLIMENTADO Y FIRMADO EN EL MOMENTO DE LA RECOGIDA DE SU DORSAL. DEBE IR ACOMPAÑADO DE LA PERSONA AUTORIZANTE (PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL)