

Don/Doña ..... mayor de edad,

con DNI ..... padre/madre/tutor del menor .....

.....

Por medio de la presente **doy mi AUTORIZACIÓN** para que participe en el III Trofeo Valle del Arlanza (4ª prueba de Liga Española de U-Rogaine / Campeonato de España de IbeRogaine) a celebrar el 14 de septiembre de 2024 en Palacios de la Sierra (Burgos), formando parte del equipo llamado .....

En ..... a ..... de septiembre de 2024

Fdo. D/Dña