



TRAIL MONTEARAGÓN

A rellenar por la
organización

DORSAL: _____

AUTORIZACIÓN PATERNA A COREDOR MENOR DE EDAD

Yo, _____,
con DNI número _____ y con teléfono móvil número
_____ como padre / madre / tutor de
_____, autorizo a
que participe en la carrera / andada de la edición de este año del Medieval Trail Montearagón
tal como se solicita en el artículo 2 del reglamento de la prueba.

En Quicena, a ____ de _____ de 20__

Firma: