



SERVICIO MUNICIPAL DE DEPORTES

CDE AMIGOS DEL PLATO GRANDE

HERENCIA - CIUDAD REAL



smd@herencia.es Avda. Tierno Galván S/N CP 13640 TEL. 926573206/926571002 <http://amigosdelplato grande.blogspot.com.es/> platogrande@herencia.net

AUTORIZACIÓN MENORES - 3ª PRUEBA DEL XII CIRCUITO BTT

Yo, D./Dña. _____ (madre/padre/tutor),

con D.N.I. nº _____, actuando en condición de madre/padre/tutor

de _____.

Autorizo a mi hijo/a a que participe en la 3ª prueba del XII Circuito BTT, que se celebrará en Herencia el próximo día 28 de abril de 2024 a las 10:00 horas.

Al firmar esta autorización, acepto el reglamento que regula la prueba, dándome por enterado/a de los conceptos que se describen en dicho reglamento y eximiendo a la organización de cualquier incidente que pudiera ocurrir durante el transcurso de la misma.

Fdo.: _____



SERVICIO MUNICIPAL DE DEPORTES

CDE AMIGOS DEL PLATO GRANDE

HERENCIA - CIUDAD REAL



smd@herencia.es Avda. Tierno Galván S/N CP 13640 TEL. 926573206/926571002 <http://amigosdelplato grande.blogspot.com.es/> platogrande@herencia.net

AUTORIZACIÓN MENORES - 3ª PRUEBA DEL XII CIRCUITO BTT

Yo, D./Dña. _____ (madre/padre/tutor),

con D.N.I. nº _____, actuando en condición de madre/padre/tutor

de _____.

Autorizo a mi hijo/a a que participe en la 3ª prueba del XII Circuito BTT, que se celebrará en Herencia el próximo día 28 de abril de 2024 a las 10:00 horas.

Al firmar esta autorización, acepto el reglamento que regula la prueba, dándome por enterado/a de los conceptos que se describen en dicho reglamento y eximiendo a la organización de cualquier incidente que pudiera ocurrir durante el transcurso de la misma.

Fdo.: _____