



Autorización de menores CxM Tolox

Yo D./Dña: con DNI:

Autorizo a la participación de: menor de edad en el momento de
celebración de la prueba, con DNI: Como padre/madre o tutor/a.

Asimismo, afirmo que leído el reglamento de la prueba y que dicho/a participante tiene las condiciones físicas y personales necesarias
para afrontar la CxM Tolox – Corazón de la Sierra de las Nieves.

A de de 202

Firma