



Autorización para menores de edad Paravachasca Race

(Nombre y Apellido completos del padre, madre y/o tutor)

Yo.....

DNI N°:..... Acepto y autorizo a mi hijo/a - pupilo/a

..... DNI N°:.....

A participar del 5° Rally MTB PARAVACHASCA RACE, en la Ciudad de Alta Gracia, Córdoba.
el día Domingo 2 de octubre de 2022.

A su vez declaro haber leído el reglamento de la competencia y acepto en un todo lo que él mismo expresa.

FIRMA DEL PADRE - MADRE Y/O TUTOR:.....

DNI:.....

ACLARACIÓN DE FIRMA:.....