

D. \_\_\_\_\_ , con DNI: \_\_\_\_\_  
mayor de edad, con domicilio en C/ \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ ,y número de tlf: \_\_\_\_\_ , en su  
calidad de Padre/Madre/tutor:

## **Autoriza**

A D. \_\_\_\_\_ , con DNI: \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ años de edad.

A participar en la V ruta mtb Hurdes, memorial Pedro Vicente,  
que se llevara a cabo el próximo 22 de Abril en  
Pinofranqueado. Respetando las normas establecidas en el  
reglamento de la ruta.

FDO. D \_\_\_\_\_ Padre/Madre/tutor.