



II VERTICAL
"CALZADAS DE MAZO"

2016
VILLA DE MAZO

AUTORIZACIÓN MATERNA/PATERNA PARA MENORES

D/D^a _____

Con DNI _____

Como Madre/Padre/Tutor Legal del menor _____

Con Fecha de Nacimiento _____

LE AUTORIZO a participar en la carrera **II Vertical Calzadas de Mazo** con fecha 31/01/2016

En el municipio de Villa de Mazo.

Para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo esta autorización:

En _____ a _____ de _____ de 201