



# SERVICIO MUNICIPAL DE DEPORTES CLUB DE AMIGOS DEL PLATO GRANDE HERENCIA - CIUDAD REAL



[smd@herencia.es](mailto:smd@herencia.es) Avda. Tierno Galván S/N CP 13640 TEL. 926573206/926571002 <http://amigosdelplato grande.blogspot.com.es/> [plato grande@herencia.net](mailto:plato grande@herencia.net)

## AUTORIZACIÓN MENORES PARA VII DUATLON-CROSS “VILLA DE HERENCIA”

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 el VII Duatlón-Cross “Villa de Herencia”, que se celebrará en Herencia el próximo día 31 de marzo de 2019 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 CLUB DE AMIGOS DEL PLATO GRANDE HERENCIA - CIUDAD REAL



[smd@herencia.es](mailto:smd@herencia.es) Avda. Tierno Galván S/N CP 13640 TEL. 926573206/926571002 <http://amigosdelplato grande.blogspot.com.es/> [plato grande@herencia.net](mailto:plato grande@herencia.net)

## AUTORIZACIÓN MENORES PARA VII DUATLON-CROSS “VILLA DE HERENCIA”

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 el VII Duatlón-Cross “Villa de Herencia”, que se celebrará en Herencia el próximo día 31 de marzo de 2019 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.:** \_\_\_\_\_