



Ayuntamiento Calzada de
Calatrava – Concejalía de
Deportes

III CARRERA CALZADENA

Yo Sr/Sra, _____, con DNI
_____, como padre, madre o tutor legal del menor de edad
_____ con DNI
_____, le autorizo para participar en la III Carrera Calzadeña que
tendrá lugar el día 9 de octubre en la localidad de Calzada de Calatrava.

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Fdo.

Calzada de Calatrava, ___ de _____ de 20__