



QUIJOTE XTREME SERIES

Correo electronico del Area de Carreras: contacto@dxtchiprun.es

D.....con D.N.I. en vigor número
....., en mi condición de **PADRE** del menor de edad,

D^a....., con DNI en vigor número
....., en mi condición de **MADRE** del menor de edad,

D , con DNI en vigor número
....., en mi condición de **TUTOR** del menor de edad,

Por la presente **AUTORIZO EXPRESAMENTE a:**

D....., con DNI en vigor número.....
a participar y correr, la carrera organizada por la organización de Quijote Xtreme Series en Poblete.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente autorización en:

....., a de de 2.019.

Fdo.: