

FICHA DE INSCRIPCIÓN

AUTORIZACIÓN a rellenar PARA LOS MENORES DE EDAD

D _____ con DNI _____

Autorizo a mi hijo/a-D _____ con DNI _____

A la participación en la carrera AUTOS LOCOS PALENCIA 2024 bajo mi total responsabilidad.

Fecha y firma

El firmante conoce y acepta el reglamento de los AUTOS LOCOS PALENCIA 2024 y declara que los datos expresados en la solicitud son ciertos y declara participar voluntariamente y bajo su total responsabilidad en la actividad.

Enviar debidamente cumplimentada antes de las 12:00 horas del viernes 20 de septiembre de 2024 a alguno de los siguientes medios:

www.autoslocospalencia.es

e-mail: atletismocuatrocantones@gmail.com

Tel: 626 53 26 65

