



# 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://amigosdelplatogrande.blogspot.com.es/> [plato grande@herencia.net](mailto:plato grande@herencia.net)

## AUTORIZACIÓN MENORES PARA 1ª PRUEBA V OPEN BTT

Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_

Con D.N.I. nº \_\_\_\_\_,

Como padre/madre o tutor de \_\_\_\_\_ **Autorizo a**

**mi hijo/a** a que participe en la 1ª prueba del V Open BTT , que se celebrará el próximo día 01 de marzo de 2015 a las 10:00 H .

**Al firmar esta autorización**, acepto el reglamento que regula la prueba, dándome por enterado/a de los conceptos que se describen en dicho reglamento.

**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://amigosdelplatogrande.blogspot.com.es/> [plato grande@herencia.net](mailto:plato grande@herencia.net)

## AUTORIZACIÓN MENORES PARA 1ª PRUEBA V OPEN BTT

Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_

Con D.N.I. nº \_\_\_\_\_,

Como padre/madre o tutor de \_\_\_\_\_ **Autorizo a**

**mi hijo/a** a que participe en la 1ª prueba del V Open BTT , que se celebrará el próximo día 01 de marzo de 2015 a las 10:00 H .

**Al firmar esta autorización**, acepto el reglamento que regula la prueba, dándome por enterado/a de los conceptos que se describen en dicho reglamento.

**Fdo:** \_\_\_\_\_