



# SERVICIO MUNICIPAL DE DEPORTES CLUB DE AMIGOS DEL PLATO GRANDE CLUB DE ATLETISMO MOLINO PARRA



smd@herencia.es

Avda. Tierno Galván S/N 13640

TEL. 926573206/926571002

platogrande@herencia.net

molinoparra@herencia.net

## AUTORIZACIÓN PARA PRUEBA DUATLÓN - CROSS

Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_

Con D.N.I. nº \_\_\_\_\_,

Como padre/madre o tutor de \_\_\_\_\_

**Autorizo a mi hijo/a** a que participe en el **IV Duatlón- Cross “Villa de Herencia”**,  
que se celebrará el próximo día 3 de abril de 2016 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 CLUB DE ATLETISMO MOLINO PARRA



smd@herencia.es

Avda. Tierno Galván S/N 13640

TEL. 926573206/926571002

plato grande@herencia.net

molinoparra@herencia.net

## AUTORIZACIÓN PARA PRUEBA DUATLÓN - CROSS

Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_

Con D.N.I. nº \_\_\_\_\_,

Como padre/madre o tutor de \_\_\_\_\_

**Autorizo a mi hijo/a** a que participe en el **IV Duatlón- Cross “Villa de Herencia”**,  
que se celebrará el próximo día 3 de abril de 2016 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:** \_\_\_\_\_