

**Asunto: Autorización para la evento ciclista "Vuelta Altas Cumbres" - Mina Clavero - Córdoba**

....., DNI.....

con domicilio en .....

**Autoriza** a su Hijo/a .....de ..... años de edad DNI.....

con domicilio en .....

.....a participar en una carrera de ciclismo MINI VAC para Categorías Infantiles que se realizará el día 30 de marzo de 2019 en la ciudad de Mina Clavero, provincia de Córdoba. Asimismo DECLARA por la presente, que su hijo/a goza de buena salud para participar de la competencia de ciclismo denominada MINI VAC en el marco del evento deportivo Vuelta Altas Cumbres y que no padece afecciones físicas adquiridas o congénitas, ni lesiones que pudieran ocasionar trastornos en la salud o condiciones de vida de su hijo/a que le impidan participar en la presente competencia.

Córdoba, ..... de marzo de 2019.

Firma del Padre ó la Madre

Aclaracion

DNI