



# MODELO PARA LA AUTORIZACIÓN DE MENORES DE EDAD EN LA I TRAVESÍA A NADO “FUENCALIENTE”

Dº/a \_\_\_\_\_ como PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL del/la menor:

## DATOS DEL MENOR PARTICIPANTE

Nombre:	Apellidos:
Fecha nacimiento:	D.N.I.:
Población:	C.P.:
Email:	Teléfono:
Club:	

## DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL DEL MENOR PARTICIPANTE

Nombre:	Apellidos:
Fecha nacimiento:	D.N.I.:
Población:	C.P.:
Email:	Teléfono:

A que participe en la I Travesía a Nado “Fuencaliente” a disputar en el municipio de Fuencaliente de La Palma el próximo 10 de julio de 2021.

Y para que conste, lo firmo en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

FIRMA

ORGANIZACIÓN:



Ayuntamiento de Fuencaliente



ociosalud

COLABORACIÓN:



team



TRACKING ociosalud



FCN FEDERACIÓN CANARIA DE NATACIÓN



LA PALMA TENEGUÍA PRINCESS VITAL & FITNESS



R.M.

**NOTA IMPORTANTE: DEBE ENTREGAR ESTE DOCUMENTO CUMPLIMENTADO Y FIRMADO EN EL MOMENTO DE LA RECOGIDA DE SU DORSAL. DEBE IR ACOMPAÑADO DE LA PERSONA AUTORIZANTE (PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL)**