



AUTORIZACIÓN PATERNA PARA MENORES

COPA ANDALUCÍA DE ESCALADA DE DIFICULTAD 2015

C.D ESCALADA ARAHAL ENCADENAR O VOLAR

21/03/2015

Don _____, con D.N.I.

padre/madre o representante legal de

con DNI

AUTORIZA

a su hijo, como deportista, para que participe en la PRUEBA DE LA COPA DE ANDALUCÍA DE ESCALADA DE DIFICULTAD que se celebrará en Arahal(Sevilla) el 21 de marzo de 2015.

Y para que conste, firma la presente en _____ a _____ de _____ de 2015

Fdo.:

Fecha:

Firma: