



AUTORIZACIÓN DE MENORES

DATOS DEL TUTOR/A DEL/A MENOR

Apellidos		Nombre	
DNI		Fecha de Nacimiento	
Dirección		Nº	
Teléfono		Móvil	Fax
Localidad	CP	Correo-e	

AUTORIZA AL MENOR:

Apellidos		Nombre	
DNI		Fecha de Nacimiento	

A participar en Competiciones motociclistas

Responsabilizándose de todos y cada uno de los daños y perjuicios que el autorizado/a puede causar a terceras personas ya sí mismo/a, como consecuencia de participar en Competiciones Motociclistas oficiales, aceptando, por tanto, todas las responsabilidades que pudieran derivar de esta participación, y renunciando a toda reclamación por los daños y perjuicios que por esta causa pudiera sufrir el autorizado/a.

Y para que así conste donde sea necesario, firmo la presente autorización a

_____ a ____ de _____ de 2023__

Firma del padre/madre o tutor/a

RECONOCIMIENTO DE LA FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A:

De _____

Nombre de la entidad que reconoce la firma.