Asunto: Autorización para la evento ciclístico “Rally Altas Cumbres” RAC 2024

Estimados organizadores, el / los que suscriben, ……,
DNI…… con domicilio en …….

…….

Autoriza a su Hijo/a……de ..... años de edad DNI …….
c o n d o m i c i l i o e n
……

…….

a participar en una carrera de ciclismo de montaña que se realizará los días 28 y 29 de septiembre de 2024 en la localidad de Villa Cura Brochero, provincia de Córdoba.

Asimismo DECLARA por la presente, que su hijo/a goza de buena salud para participar de la competencia de ciclismo denominada 5ª edición del RALLY ALTAS CUMBRES RAC 2024, 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…….. de 2024

Firma del Padre ó la Madre Aclaración

DNI