

Asunto: Autorización para la evento ciclista "Rally Altas Cumbres" RAC 2025

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

Autoriza a su Hijo/a.....de ..... años de edad DNI .....  
con domicilio en .....

a participar en una carrera de ciclismo de montaña que se realizará los días 2 y 3 de agosto de 2025 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 2025, 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 2025

Firma del Padre ó la Madre Aclaración

DNI