

AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN MENORES:

D/Dª						
con D.N.I			por medio de la presente, hago constar que			
como	padre	/	madre	/	tutor con	de D.N.I.
	autori	zo su participac	ión en e	I RETO SOLI	DARIO 24H ELA	
	oilidad derivada de	•		•	por lo que asum o la normativa por	
Declaro es	star conforme y fir	mo, en Aznalcólla	ara d	le	de 2.022	
FIRMA:						