



**AUTORIZACIÓN PARA DEPORTISTAS MENORES DE EDAD TRIATLÓN DE ARAHAL.**

D./D<sup>a</sup>....., con DNI número....., en calidad de padre/madre del/la menor....., con DNI número ....., nacido/a el día ..... de ..... de 2.0..... .

**AUTORIZA**

La inscripción y participación de su citado/a hijo/a menor de edad en el **TRIATLÓN DE ARAHAL** que se celebrará el día **26 de mayo de 2024**, en **Arahál, Sevilla**, declarando conocer expresamente el programa de la prueba, recorridos y demás circunstancias de la misma, incluidas las normas de seguridad y reglamento y aceptando los posibles riesgos que pudiese conllevar su realización.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_\_\_.

Firma del progenitor/a – tutor/a.