

ANEXO 4

AUTORIZACION

El/la Sr/Sra,

Con DNI Numero

Fecha de Nacimiento

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Tutor/a legal de

Con DNI Numero

Fecha de Nacimiento

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Autorizo al mismo a participar en la prueba denominada "REINO DE LEON ENDURANCE SERIES – RACE 2", que se celebrara los días 5 y 6 de diciembre de 2020, y para que así conste:

Nombre:

Firma:

Fecha y Lugar

Rellenar, firmar y enviar a:

info@kartingcastroponce.com