



AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA MARATÓN AVEIT. -

DATOS DEL MENOR

Nombre y Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____ DNI: _____

Dirección: _____

Tel: _____ Tel. Alternativo: _____

Dirección de E-Mail: _____

Grupo Sanguíneo: _____

Cobertura Médica: _____

DATOS MÉDICOS Y DE INTERÉS

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD: _____

ALERGIAS A MEDICAMENTOS: Medicamento: _____

OTRAS ALERGIAS:

ESPECIFICAR _____

Yo..... ,
en mi carácter de: (*)....., autorizo a mi
hijo, y/o menor a mi cargo, y por el cual me hago totalmente
responsable:.....

....., con D.N.I....., a participar
del evento deportivo "Maratón AVEIT", a realizarse el día 21
de octubre del 2018, tanto para actuar como competidor de la
misma, así como también, para realizar todas las actividades
relacionadas con tal participación. Responsabilizándome
totalmente por el consentimiento prestado y declarando que es
apto para la práctica de todas las actividades deportivas que
dicho evento involucra.-

Firma:.....

(*) Especificar grado de parentesco o relación con el menor, que otorgue la
guarda del mismo a la persona adulta.-