

## AUTORIZACION PARA MENORES

D. /D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
con DNI \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_,  
calle \_\_\_\_\_, (número, piso, etc.) \_\_\_\_\_,  
como representante legal de \_\_\_\_\_

AUTORIZO por el presente documento y doy mi conformidad expresa a que pueda realizar o participar en la Travesía Valle de Ezcaray 2020

Así mismo manifiesto que conozco la actividad en la que va a participar.

Y para que quede constancia y surta los efectos oportunos, firmo esta autorización en

\_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Una vez rellenado y firmado enviar a [travesia@amigosdeezcaray.com](mailto:travesia@amigosdeezcaray.com)