



## AUTORIZACIÓN

Por la presente AUTORIZO a mi hijo .....  
DNI: ....., a participar de la carrera de Mountain Bike denominada "Desafío de las Nubes" a realizarse el día 10 de junio de 2018, conociendo y comprendiendo que la misma implica riesgos potencialmente dañosos; haciéndome total y exclusivo responsable y, eximiendo a los organizadores del evento de toda responsabilidad por lesiones o daños derivados de la participación de mi hijo en la mencionada carrera.

.....

**FIRMA**

.....

**NOMBRE**

.....

**DNI**

[WWW.DESAFIODELASNUBES.COM.AR](http://WWW.DESAFIODELASNUBES.COM.AR)