



AUTORIZACIÓN

Por la presente AUTORIZO a mi hijo
de años de edad, nacido el de de,
DNI:, a participar de la carrera de Mountain Bike deno-
minada "Desafío de las Nubes" a realizarse el día 10 de Junio de 2018, cono-
ciendo y comprendiendo que la misma implica riesgos potencialmente daño-
sos; haciéndome total y exclusivo responsable y, eximiendo a los organizado-
res del evento de toda responsabilidad por lesiones o daños derivados de la
participación de mi hijo en la mencionada carrera.

.....
FIRMA

.....
NOMBRE

.....
DNI