**DECLARACIÓN/AUTORIZACIÓN MENORES**

 **IV DON SUERO BIKE**

D/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad y como padre/madre o tutor legal y bajo mi responsabilidad,

**AUTORIZO a:**

D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y menor de edad, a participar el día 3 de Julio de 2022, en la IV DON SUERO BIKE, a celebrarse en la localidad de Hospital de Órbigo, y por medio del presente escrito declaro, conocer el Reglamento de esta prueba, el cual acepto en su totalidad.

Y para que conste a todos los efectos, firmo la presente autorización,

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a día \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

Firma del Padre/Madre o tutor