



**CONSENTIMIENTO PATERNO**

Yo \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
domicilio \_\_\_\_\_ , correo electrónico  
\_\_\_\_\_ padre/madre o tutor legal de \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_

**Autorizo**

La participación del menor en la prueba deportiva TOTAL RACE eximiendo de toda  
responsabilidad a los organizadores de la prueba.

Palma de Mallorca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma