

**AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA PARA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES
CON SILLA DE MONTAÑA/BARRA DIRECCIONAL**

DATOS DEL PADRE/ MADRE / TUTOR LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI: _____ TELÉFONO DE CONTACTO: _____

EMAIL: _____

EL ABAJO FIRMANTE AUTORIZA AL MENOR DE EDAD CON NOMBRE Y
APELLIDOS:

A PARTICIPAR COMO PASAJERO EN UNA RUTA CON LA SILLA DE

MONTAÑA/BARRA DIRECCIONAL QUE SE CELEBRARÁ EL DÍA ____ DE

_____ DE _____ EN LA LOCALIDAD DE _____.

Firma del padre/madre/tutor legal:

DNI N° _____
