



AUTORIZACIÓN MENOR DE EDAD PARA EL “DESAFÍO COLUMBIA 2024”

Autorizo a mi hijo/a con DNI de edad
a participar de El Desafío Columbia en la distanciakm el 4 de agosto 2024
haciéndome cargo de que la misma es una carrera de aventura extrema,
asumiendo la totalidad de los riesgos, y entregando también certificado médico
obligatorio.

Me responsabilizo de su total persona durante el evento.

Firma padre/madre/tutor:

Aclaración:

Fecha: