



## **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 distancia .....km 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: