

edp 1/2 maratón sevilla

AUTORIZACIÓN PARA VOLUNTARIOS MENORES DE EDAD

Por el presente documento

D./DÑA. _____
_____ CON DNI: _____ en calidad de representante legal del menor cuyos datos se relacionan a continuación, doy mi consentimiento y aceptación a que participe como voluntario en las actividades del EDP MEDIO MARATÓN DE SEVILLA en su 27ª edición.

La autorización se extiende durante los días 28, 29 y 30 de enero de 2022, al desarrollarse en el Centro Deportivo San Pablo de Sevilla, de acuerdo con las condiciones y **características que se indican en la web oficial:**

<https://www.edpmediomaratondesevilla.es/mms-voluntariado>.

DATOS DEL MENOR

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DNI: _____

FECHA DE NACIMIENTO: __/__/____

SEXO: _____

NIVEL DE ESTUDIOS: _____

IDIOMAS: _____ CARNET CONDUCIR: _____

Y para que conste, firmo el presente documento como autorización para el fin antes indicado.

Fdo. D./Dña. _____

En Sevilla, a _____ de _____ de 20__