

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 28ª edición.

La autorización se extiende durante los días 27, 28 y 29 de enero de
2023, 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.mediomaratondesevilla.es/mms-voluntariado>

OX

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__