



## 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 MEDIO MARATÓN DE SEVILLA en su 30ª edición.

La autorización se extiende durante los días 24, 25 y 26 de enero de 2025, 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>

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\_\_\_\_