

LOKATZETAN KIROL TALDEA

San Bartolome 5, BS

20.400 IBARRA

e-mail: lokatzetanke@gmail.com

www.mendiduatloia.com

I.F.Z. : G-75043810



EUSKAL HERRIKO MENDI DUATLOI ZIRKUITUKO PROBATAN PARTE HARTZEKO GURASO BAIMENA

Nik, (izen abizenak) _____ **-(e)k, N.A.N.**
zenbakia _____ **duenak eta** (Herria) _____ **-(e)ko**
(kalea, zbkia., solairua, atea) _____ **-n bizi**
denak, kirolariaren (aita, ama, tutore,...) _____ **bezela, honi**, (kirolariaren jaiotze
data) _____ **jaioa den** (kirolariaren izen-abizenak) _____
_____ **-(r)i**, (proba ospatuko den urte, hilabete eta eguna) _____
_____ **-n Lokatzetan Kirol Taldeak antolatzen duen** (proba ospatuko den
herria) _____ **-(e)ko proban parte hartzeko baimena ematen diot.**

Eta behar den lekuan jasota gera dadin baimen hau sinatzen dut

Herria eta eguna:

Sinadura:

AUTORIZACIÓN A MENORES DE EDAD PARA PARTICIPAR EN LAS PRUEBAS DEL CIRCUITO DE DUATLONES DE MONTAÑA DE EUSKAL HERRIA

Yo, (nombre y apellidos) _____ **con DNI**
nº _____, **domiciliado en** (calle, nº, planta, puerta) _____
_____ **de** (localidad) _____, **en calidad**
de (padre, madre, tutor,...) _____ **del deportista, autorizo a este** (nombre y
apellidos del deportista) _____, **nacido el** (año, mes y día de
nacimiento del deportista) _____ **a tomar parte en la prueba**
que se celebrará en (localidad en el que se celebra la prueba) _____
y que será organizada por Lokatzetan Kirol Taldea.

Y para que así conste donde proceda, firmo la presente autorización

Lugar y fecha:

Firma:

*** Inprimakia izen-emate mahaian utzi / Entregar el impreso en la mesa de inscripciones.**