



AUTORIZACIÓN PATERNA

D. _____
_____ con DNI _____ autoriza a
su hijo menor de edad

D. _____
con DNI _____ a participar en la prueba
deportiva MURCIA NIGHTS RUNNING el 11 de ENERO
2020, aceptando todos los artículos expuestos en el
Reglamento de la Prueba y renunciando a pretensiones
contra organizadores y colaboradores.

Autoriza a los Servicios Médicos de la prueba, a que le
practiquen cualquier cura que pudiera necesitar estando o
no en condiciones de solicitarla.

Que reconoce que su hijo está en facultades físicas y
psíquicas correctas para participar en dicha prueba.

Murcia, 11 de ENERO de 2020

Firma y DNI del padre, madre o tutor: