

**ANEXO 1 Autorización paterna/materna**

YO, \_\_\_\_\_ CON DNI \_\_\_\_\_,  
PADRE/MADRE DEL/LA ATLETA \_\_\_\_\_,  
CON DNI Nº: \_\_\_\_\_ Y NACID@ \_\_\_\_\_,  
AUTORIZO A MI HIJ@ A PARTICIPAR EN LA PRUEBA \_\_\_\_\_,  
BAJO MI ÚNICA RESPONSABILIDAD, GARANTIZANDO QUE SE  
ENCUENTRA EN CONDICIONES ÓPTIMAS DE SALUD Y QUE  
RESPETARÁ EL REGLAMENTO DE DICHA PRUEBA, EXIMIENDO AL  
AYUNTAMIENTO DE PINOSO Y AL CLUB DE ATLETISME EL CABEÇO  
DE LA SAL DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DURANTE EL  
DESARROLLO DE LA PRUEBA ATLÉTICA.

DON/DOÑA \_\_\_\_\_

EN PINOSO, A \_\_\_\_\_