



AYUNTAMIENTO DE VÍCAR

1ª CARRERA POR LA MUJER



MODELO DE AUTORIZACION PATERNA

D. / D^a _____ , con

DNI / PASAPORTE en vigor numero _____ , en condición de padre / madre

de _____ por la presente

AUTORIZO a mi hijo/hija a correr en la Carrera por la Mujer de VÍcar, el día 05 de Marzo de 2017.

Adjuntar fotocopia del DNI padre / madre.

En _____ , a _____ de _____ de _____ .

Fdo. _____