



XV Ruta Bikesol

AUTORIZACION PATERNA

Don / Doña _____

Mayor de edad y titular del DNI numero _____ y domicilio en _____

_____ de _____ provincia de _____

A través de este escrito manifiesto conocer la participación de mi hijo en esta ruta cicloturista y autorizo a mi hijo/a para la inscripción en la XV Ruta Bikesol a celebrar en La Solana (Ciudad Real) el día 13 de Marzo de 2011, conociendo y aceptando los términos del Reglamento de la Prueba.

Y en prueba de conformidad firmo la presente autorización la cual acompaño con fotocopia de mi D.N.I.

En _____, a ____ de _____ de 2011

<http://bikesol.wordpress.com>

CDE. Bikesol

Telf. 644344912

mtbikesol@gmail.com