

## 10° Rally Endurance de La Pampa

Don/Doña.: \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_

y domicilio en: \_\_\_\_\_ ,

Ciudad \_\_\_\_\_, Provincia de \_\_\_\_\_.

Autoriza a: \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

a participar en el 10° Rally Endurance de La Pampa, que tendrá lugar el próximo día 04 de Septiembre de 2016 en Santa Rosa, La Pampa.

Firma\* \_\_\_\_\_

\*Para poder acceder a la cobertura del seguro de accidentes durante el 10° Rally Endurance de La Pampa, es necesario que este documento vaya firmado por los padres o tutores legales del o la menor. Para ello, pueden descargarse este formulario, firmarlo y presentarlo en el momento del retiro del kit de corredor el día 03 de Septiembre de 2016.

En caso de no estar el documento firmado, el menor no podrá participar en el 10° Rally Endurance de La Pampa.