



AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN DE MENORES

Con motivo de la celebración del evento denominado EPIC GRAN CANARIA se solicita a los padres o tutores, autorización en la participación de la misma.

Yo D/Doña _____, con DNI _____
, Domicilio en _____ y
teléfono de contacto _____ en calidad de padre/ madre/tutor del participante.
Autoriza a _____ con DNI _____
, a la participación en la EPIC GC en las siguientes etapas:

- EPIC GRAN CANARIA JUNIORS (14-16 Años)
- EPIC GC I 2 ETAPAS (17 Años)

En _____ a fecha _____ Febrero 202_.

Firmado
Padre/ Madre/tutor

