



AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA PER A LA PARTICIPACIÓ DE LA 15<sup>a</sup>  
TRIATLÓ POPULAR DE MALGRAT DE MAR

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

**autoritzo el meu fill/a** (nom i cognoms) \_\_\_\_\_

amb DNI \_\_\_\_\_ nascut/da a (població) \_\_\_\_\_

en data (dia/mes/any) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ i amb domicili a (carrer, número, porta,  
CP, població i província) \_\_\_\_\_

a participar a la Triatló de \_\_\_\_\_ organitzada per (nom de  
l'entitat) \_\_\_\_\_ a (població) \_\_\_\_\_

dia \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(dia) (mes) (any)

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_  
(població) (dia) (mes) (any)

\_\_\_\_\_  
Signatura pare/mare o tutor/a