



ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE EN
EDAD ESCOLAR

4+ ACTIVA



SERVICIOS DEPORTIVOS MUNICIPALES MOTA DEL CUERVO



Don/doña

Con DNI....., como padre/madre/tutor/tutora
del atleta

Doy **MI CONSENTIMIENTO** para que mi hij@ (arriba citado), menor de edad, participe en el XXIV Triatlón a celebrar en Mota del Cuervo, el 26 de Julio de 2025, confirmando que se encuentra en óptimas condiciones físicas y de salud para participar en dicha prueba deportiva.

Mota del Cuervo, 26 de Julio de 2025.

Firmado: