



AUTORIZACIÓN PATERNA MENORES EDAD

D./Dña. _____
Con D.N.I. número _____
Domicilio _____
Número de teléfono _____

Autoriza, Como madre/padre o tutor/tutora de:

Nacido/nacida en el año _____

a participar en la K42 CANARIAS ANAGA MARATHON, que se celebrará los días 9-10 de DICIEMBRE de 2023 en San Cristóbal de La Laguna (Tenerife).

En La Laguna, a ____ de _____ de 2023

FIRMA: