



## 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 6-8 de DICIEMBRE de 2024 en San Cristóbal de La Laguna (Tenerife).

En La Laguna, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

FIRMA: