



AUTORIZACIÓN PARTICIPACION MENORES DE EDAD II SUP RACE DESCENSO AMIGOS DEL EBRO

Yo, D. /Dña con DNI: AUTORIZO a mi hijo/a : con DNI..... y con fecha de nacimiento:....., siendo categoría Sub 18, autorizo a que participe en la **II SUP RACE Descenso Amigos del Ebro**, en la categoría élite, perteneciente a la Liga Aragonesa de SUP y a la Liga Nacional de FESURFING el 10 de Septiembre de 2023.

Esta prueba consiste en un descenso de 10 km por el río Ebro a su paso por Zaragoza Capital, entre la Playa de Juslibol y el Puerto Fluvial de Vadorrey. Asegurando que sabe nadar y que cumplirá con la normativa de la prueba rigurosamente.

Así mismo su entrenador/a: De la entidad deportiva..... también está en conocimiento que el deportista anteriormente nombrado participara en dicha prueba, en la categoría Elite.

Firmado:

Padre/Madre/ Tutor

Entrenador/ a

En:.....,a de 2023