

## **AUTORIZACION CERTIFICADA PARA PILOTOS MENORES DE EDAD**

Nosotros los abajo firmantes, el Señor.....  
con DNI..... Y la Señora.....  
con DNI....., autorizamos a nuestro hijo, menor de edad, de  
nombre....., con DNI.....  
nacido el..... a participar en competencias de motociclismo y a realizar  
los tramites y/o acciones, para que ello fuere necesario.

**Deberá adjuntar a este formulario copias de DNI del menor y certificado de nacimiento.**

Lugar y fecha.....

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE

ACLARACION

ACLARACION

**CERTIFICACION DE FIRMAS POR JUEZ DE PAZ O ESCRIBANO**