



AUTORIZACIÓN 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 fotocopia del DNI del menor.

Lugar y fecha.....

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE

ACLARACIÓN

ACLARACIÓN

CERTIFICACIÓN DE FIRMAS POR JUEZ DE PAZ O ESCRIBANO