



AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD (distancias menores a 10K)

Fecha: _____

Presente. – Estimados

Señores,

Quien suscribe, señor(a) _____, identificado(a) con DNI/Pasaporte/C. Extranjería N° _____, manifiesta por este medio, en su calidad de padres y/o tutores, la **AUTORIZACIÓN** que se otorga al menor de edad _____, identificado con DNI / Pasaporte /C. Extranjería N° _____ (**) para que participe en la carrera _____ en la distancia de _____ que corresponde a la categoría de edades de 7 a 17 años como estipulan las Bases / Reglamento del Evento **X TRAIL SERIES RUN**, el mismo que tendrá lugar en la ciudad de Cusco, en varias fechas del 2025. Asimismo, declaro conocer, y que entiendo y acepto, por completo el contenido de los términos y condiciones del Reglamento de carreras, los términos de Inscripción de este Evento.

Sin otro particular, y agradeciendo de antemano la atención a la presente.

Atentamente,

Firma/DNI/Nombre: _____

Se requiere la firma de uno de los padres o tutores, quienes ejercen la patria potestad.

(**) Se adjuntan copias de Documento de Identidad de los padres y menor de edad. Enviar vía whatsapp o al correo: info@andesultra.com



/ XTRAILSERIES

ANDESULTRA.COM