



## AUTORIZACIÓN MENOR DE EDAD

..... de ..... de 202...

Yo ..... bajo el número de DNI ..... autorizo a mi hijo/a  
..... con DNI ..... de edad ..... a participar  
del Desafío Columbia Sierra de la Ventana .....km haciéndome cargo de que la misma  
es una carrera de aventura extrema, asumiendo la totalidad de los riesgos, y  
entregando también certificado médico obligatorio.

Me responsabilizo de su total persona durante el evento.

**Firma padre/madre/tutor:**

**Aclaración:**

**Fecha:**