



Autorizo a mi hijo/a con DNI de edad
a participar de El Desafío Columbia en la distanciakm 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: