

AUTORIZACIÓN MENOR DE EDAD

2025 de de 20	02
Yo bajo el número de DNI autorizo a mi hijo/a	
de edad a partici	par
del Desafío Columbia Pinamarkm haciéndome cargo de que la misma es una	1
carrera de <mark>aventura extrema, asumiendo la totalidad de los riesgos, y e</mark> ntregando	5
también certificado médico obligatorio. Me responsabilizo de su total persona durante el evento.	
Firma padre/madre/tutor:	
Aclaración:	
Fecha:	