

## AUTORIZACIÓN DE MENORES

Nombre Padre/Madre/Tutor \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Actuando en su condición de Padre/Madre o Tutor del menor:

Nombre del menor \_\_\_\_\_

De \_\_\_\_\_ años de edad, con DNI \_\_\_\_\_ (si lo tiene) y

Domicilio en \_\_\_\_\_

Autoriza al Club de triatlón al que pertenece

Nombre del CLUB \_\_\_\_\_

Para la tramitación de la licencia federativa de Triatlón a través de la plataforma de gestión de licencias, así como los datos aportados por el club para la gestión de la misma.

Firmado:

Fecha: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

NOTA: Este documento deberá ser firmado, escaneado y subido a la plataforma de Gestión de Licencias de la Federación Madrileña de triatlón previo trámite de la licencia.