

Yo,			mayor	de	edad,	con	DNI r	۱º
, tutor responsable de						, m	enor d	le
edad, con DNI nº	y fecha de na	acimiento/	/	, d	leclaro	que ai	utorizo	а
éste a participar en la prueb	a atlética, XIIIª HID	ROBAL SAN S	SILVESTR	E CAI	VIANEI	RA, or	ganizac	la
por la Fundació Calvià 365	y el Ajuntament d	de Calvià, qu	ie tendr	á lug	ar el p	róxim	o 31 d	le
diciembre de 2025.								
Fdo.:								
DNI p0.								

