

AUTORIZACIÓN CERTIFICADA PARA PILOTOS MENORES DE EDAD

Nosotros, los abajo firmantes, el Señor _____
_____ con DNI N° _____
_____ y la Señora _____
_____ con DNI N° _____
_____, autorizamos a nuestro hijo, menor de edad, de nombre

_____, con DNI N° _____ Nacido el _____

a participar en competencias de motociclismo y a realizar los trámite y/o
acciones para que ello fuere necesario.-

**Deberá adjuntar a este formulario copias de DNI del menor y certificado
de nacimiento.**

Lugar y Fecha _____

Firma del Padre

Firma de la Madre

Certificación de firmas ante Escribano o Juez de Paz