



## Autorización de menores

CORREDOR N° \_\_\_\_\_

Por la presente AUTORIZO a mi hijo  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad,  
Nacido el \_\_\_\_\_, DNI: \_\_\_\_\_, a participar de la carrera de  
Mountain Bike denominada "Desafío Cura Brochero" a realizarse el día 13 y 14 de  
septiembre de 2025, conociendo y comprendiendo que la misma implica riesgos  
potencialmente dañinos; haciéndome total y exclusivo responsable y, eximiendo a los  
organizadores del evento de toda responsabilidad por lesiones o daños derivados de la  
participación de mi hijo en la carrera.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_