

**AUTORIZACIÓN V MILLA Y PICO
DE BUTARQUE**

Domingo 22 Octubre.
Estefanita, 3 (*Instalación María de Villota*)



D./Da. _____ con DNI _____

y teléfono: _____ autorizo a mi hijo/a _____
a participar en la prueba JUVENIL correspondiente a su categoría por edad.

Con la firma de la inscripción se aceptan las condiciones del reglamento, y se autoriza a AVIB a la obtención de imágenes de los participantes y su utilización en los medios de difusión propios.

El importe de cada **inscripción** es de **2€**, que será **donado íntegramente** a **Duchenne Parent Project España**, asociación sin ánimo de lucro creada y dirigida por padres de niños con distrofia muscular de Duchenne y Becker.

Fdo. D./Da. _____

**AUTORIZACIÓN V MILLA Y PICO
DE BUTARQUE**

Domingo 22 Octubre.
Estefanita, 3 (*Instalación María de Villota*)



D./Da. _____ con DNI _____

y teléfono: _____ autorizo a mi hijo/a _____
a participar en la prueba JUVENIL correspondiente a su categoría por edad.

Con la firma de la inscripción se aceptan las condiciones del reglamento, y se autoriza a AVIB a la obtención de imágenes de los participantes y su utilización en los medios de difusión propios.

El importe de cada **inscripción** es de **2€**, que será **donado íntegramente** a **Duchenne Parent Project España**, asociación sin ánimo de lucro creada y dirigida por padres de niños con distrofia muscular de Duchenne y Becker.

Fdo. D./Da. _____