**AUTORIZACIÓN CERTIFICADA PARA PILOTOS MENORES DE EDAD**

Lugar y Fecha: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Los abajo firmantes, Sr…………………………………………………………………….Identificado con DNI Nº …………………………………………………,Nacionalidad…………………………………………….con domicilio en la ciudad de ……………………………………………………………. y la Señora ….……………………………………………

Identificada con DNI Nº……………………………………………, Nacionalidad………………………………….. con domicilio en ………………………………………………………………………………………………….…… de la ciudad de……………………………………………. autorizamos a nuestro hijo, **menor de edad**, de nombre…………………………………………………………………. con DNI Nº……………………………………….. Nacido el día ……………………………………………………… a formar parte y participar en competencias de motociclismo deportivo, así como realizar los tramite y/o acciones, para que ello fueren necesario , bajo nuestro total consentimiento y aprobación.-

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

 Firma del Padre Firma de la Madre