ANEXO N°3 AUTORIZACIÓN PARA MENOR DE EDAD

Fecha:									
Señores COMITÉ Presente		NIZADO	R						
Estimado	s señor	es							
Quien	suscrib	e,							,
identifica	ido	con	DNI	N°	,	padre/ma	adre/repre	esentante	legal
de									
(Se incluy	ye N° de	DNI del	menor), r	nanifiesta por	este m	nedio la ai	utorizació	n al menor	de edad
en menc	ión, a c	jue parti	cipe GRAI	N CARRERA PO	OR LA	SALUD: 5	к "үо ме	ATREVO"	CUARTA
EDICIÓN,	LUCHE	MOS JUN	ITOS CON	TRA EL CÁNCE	R DE PI	RÓSTATA	la misma (que tendrá	lugar en
la ciudad de Arequipa el día domingo 16 de noviembre del presente año. así mismo declaro yo									
hacerme responsable de cualquier eventualidad que sucediera con mi menor hijo y el cual estará									
bajo mi supervisión, durante el desarrollo de la carrera.									
\aradoci.	anda la	atonción	nroconto	los saluda ate	antamo	nto			
Agradeciendo la atención presente, les saluda atentamente,									
Firma:					Huella:				

^{*}Se adjunta copia de DNI