**“II CARRERA SOLIDARIA POR UNA SONRISA”**

**AÑO 2017**

**AUTORIZACIÓN PATERNA PARA MENORES**

Yo………………………..…………………………………………………………………………………….con DNI………………………….……………..…..., como padre, madreo tutor legal de ………………………………………………………………………………………………..………….. con DNI………………………………………………….

**Autorizo a mi hijo/a para que participe en la “II Carrera Solidaria Por una Sonrisa” que se realiza el día 8 de octubre de 2017.**

Firmado: