



FEDERACION ARAGONESA DE MOTOCICLISMO

Padre Marcellan 15, 50018 ZARAGOZA Web: www.faram.es E-mail: faram@faram.es
Tlf. 976 730 970 Fax. 976 741 483

AUTORIZACION A MENORES

D. _____, como padre / tutor, con
D.N.I. nº _____, de fecha, _____, expedido en _____

AUTORIZA

A _____ menor
de edad, con fecha de nacimiento _____ de _____ de _____
y con D.N.I. nº _____ de fecha _____ expedido en
_____, a participar en Competiciones motociclistas de las modalidades
incluidas en las clases de Licencias Federativas siguientes: _____.

Responsabilizándose de todas y cada uno de los daños y perjuicios que el autorizado/a puede
causar a terceras personas y a sí mismo/a, como consecuencia de participar en Competiciones
Motociclistas oficiales, aceptando, por tanto, todas las responsabilidades que pudieran
derivarse de esa participación, y renunciando a toda reclamación por los daños y perjuicios que
por esa causa pudiera sufrir el autorizado/a.

Y para que así pueda constar donde fuera necesario, se firma la presente autorización en
_____, a _____ de _____ de _____

Firma del Padre o Tutor

RECONOCIMIENTO DE FIRMA:

De D _____, en calidad de
padre/tutor del menor D. _____.

Entidad que reconoce la firma
(Firma y sello)