



VOCALIA DE COMPETICIONS

FEDERACIÓ D'ESPELEOLOGIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

www.espeleocv.com - federacion@espeleocv.com

VOCALIA DE
COMPETICIONS
DE LA FECV



AUTORIZACIÓN A MENORES PARA PARTICIPAR EN COMPETICIONES DE T.P.V. EN ESPELEOLOGIA

D./D^a.....con DNI.....

Domicilio:Nº:...

Población:.....C.P.:.....

Como: padre / madre /tutor del / la menor

D./D^a.....con DNI.....

Domicilio:Nº:...

Población:.....C.P.:.....

Como: padre/madre/tutor del/la menor

Nombre:Edad:.....

D.N.I.:.....

Le **AUTORIZO** a que participe en el XVII Campeonato de Espeleología de T.P.V. y II Open de Espeleo de la Comunidad Valenciana, que organiza la Federación de Espeleología de la Comunidad Valenciana y que se celebrará los días 30 de Noviembre y 1 de Diciembre de 2024. En las instalaciones de IVSAS (Av. de Castelló, 11, 46460 Silla, Valencia)

DECLARO. Bajo mi responsabilidad que no padezco enfermedad alguna ni impedimento físico que impida realizar la actividad espeleológica que se requiere para competir.

Para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente.

FIRMA PADRE/DNI

FIRMA MADRE/DNI

FIRMA TUTOR/DNI

En el de de 2024