

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN COMPETENCIAS AUTOMOVILISTICAS PARA MENORES DE EDAD

Quienes suscriben:

Sr. DNI:

Sra..... DNI:

domiciliados enCiudad:Prov.

en nuestro carácter de progenitores de:DNI:,

circunstancia que acreditamos con su partida de nacimiento, manifestando estar en conocimiento de las normas deportivas aplicables (RDA, RPP y Reglamento de la Categoría) y conociendo que el automovilismo deportivo es un deporte de alto riesgo, lo autorizamos a tramitar y obtener sus licencias médicas y deportivas que se le requieran para participar en competencias AUTOMOVILÍSTICAS fiscalizadas por la COMISIÓN DEPORTIVA AUTOMOVILISTICA del AUTOMÓVIL CLUB ARGENTINO y/o por las FEDERACIONES REGIONALES DE AUTOMOVILISMO DEPORTIVO. A fin de acreditar la filiación acompañamos copia de:.....
.....

Esta autorización se extiende en los términos del Reglamento Deportivo Automovilístico y en consecuencia manifestamos asumir las responsabilidades civiles que ello implica como titulares de su Patria Potestad las que conocemos y nos han sido explicadas previo a otorgar esta autorización.

En la ciudad de:.....Prov:.....Fecha:.....