



# AYUNTAMIENTO DE MORALZARZAL CONCEJALIA DE DEPORTES



## Actividad: Bicicleta de Montaña

### Notificación

Nombre y Apellidos del ciclista: \_\_\_\_\_

Datos Padre, Madre o Tutor/a:

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Por la presente notifico que mi hijo/a \_\_\_\_\_ esta autorizado a abandonar la actividad de bicicleta de montaña el día \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017 a las \_\_\_\_:\_\_\_\_ h.

En el siguiente lugar: \_\_\_\_\_

Y para que conste firmo la presente en Moralarzarzal a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.