



Autorización para menores de edad

Fecha: _____

Señores

Carrera Juntos por la Inclusión 5K

Presente.-

Estimados señores

Quien suscribe, _____, identificado(a) con DNI N° _____, padre / madre / tutor legal de _____ identificado(a) con DNI N° _____, manifiesta por este medio la autorización al menor de edad en mención, a que participe en la Carrera *Juntos por la Inclusión 5k* la misma que se llevará a cabo el día domingo 15 de octubre del 2017.

Asimismo, declaro haber leído en su totalidad el Reglamento de la Competencia que se encuentra en el sitio Web “www.profitrevolution.pe/REGLAMENTO.pdf” referido a la competencia y acepto todos los términos y condiciones del mismo.

Agradeciendo la atención a la presente, les saluda atentamente,

Firma del Apoderado

* Se adjunta copia de DNI

Importante: Enviar esta autorización llenada en su totalidad a la dirección de correo electrónico: inscripciones@profitrevolution.pe a fin de validar la inscripción del menor inscrito en la competencia.