ACREDITACION DE MENORES

El/la deportista, ... , menor de edad, como titular de la Licencia Homologada por la R.F.M.E. para el ano..... solicita, ACREDITACION DE MENORES, a favor de:

RESPONSABLE 1°: Apellido 1° .....
Apellido 2°.....Nombre .....
DNI ..... Fecha de nacimiento ..... / ..... / .....
Calle ..... N° .....Piso.....
Teléfono .....Ciudad .....
C.Postal ..... Provincia .....

RESPONSABLE 2°: Apellido 1° .....
Apellido 2° ..... Nombre.....
DNI.....Fecha de nacimiento ...../ ...../ .....
Calle .....N° ..... Piso.....
Teléfono ..... Ciudad.....
C.Postal .....Provincia .....

. Esta ACREDITACION DE MENORES es obligatoria y gratuita. Deberá tramitarse a través de la Federación Autonómica correspondiente, junto con la solicitud de la licencia de todos aquellos pilotos menores de 16 anos, a la R.F.M.E. para registro y confección del documento pertinente.

Tramitada por: Federación .....en .....a ..... de .....de 200 .....

Firma del padre o tutor del interesado Firma del Responsable 1 ° Firma del Responsable 2°

< El/la responsable de! menor titular de la licencia arriba indicada, se responsabiliza de todos y cada uno de los danos y perjuicios que el/la deportista pueda causar a terceras personas y a sf mismo/a, como consecuencia de participar en competiciones motociclistas oficiales, aceptando, por tanto, todas las responsabilidades que pudieran derivarse de esta participación, y ^ renunciando a toda reclamación contra la R.F.M.E. y/o e! organizador de la prueba, por los danos y perjuicios que por esta causa pudiera sufrir

AcroPDF - A Quality PDF Writer and PDF Converter to create PDF files. To remove the line, buy a license.