(EN CASO EL PARTICIPANTE SEA MENOR DE EDAD)

Yo _____ identificado con DNI Nro. _____ celular _____ en calidad de Padre/Madre, Tutor autorizo al participante, Nombre del menor _____ _____DNI _____ edad _____ categoría _____ cuyos datos se consignan en el primer párrafo, a participar en la carrera **"END POLIO RACE 2026"** asumiendo toda responsabilidad, por lo cual excluyo de todo tipo de responsabilidad a los organizadores conforme exclusión de responsabilidad detallado en el primer párrafo del presente.

Arequipa, 2026

_____

Padre/Madre, Tutor del Participante