

FEDERACIÓN BONAERENSE DE MOTOCICLISMO

Miembro de la CONFEDERACIÓN ARGENTINA DE MOTOCICLISMO DEPORTIVO (CAMOD)
Afiliada a: CONFEDERACIÓN BONAERENSE DE DEPORTES



TELEFAX: 0221-2281449 calle Plaza Güemes y Diag. 106 - La Plata E-mail: febomoficial@gmail.com

AUTORIZACIÓN CERTIFICADA PARA PILOTOS MENORES DE EDAD

Nosotros, los abajo firmantes, el Señor _____

con DNI N° _____ y la Señora _____

con DNI N° _____, autorizamos a nuestro hijo, menor de edad, de nombre _____

con DNI N° _____, Nacido el ____ / ____ / ____ a participar en la competencias de motociclismo y a realizar los tramite y/o acciones, para que ello fuere necesario.

Lugar y Fecha: _____

Teléfono y Móvil: _____

Domicilio completo: _____

Firma del Padre

Firma de la Madre

CERTIFICACIÓN DE FIRMAS POR JUEZ DE PAZ Ó ESCRIBANO PUBLICO.

Adjuntar:

Copia de DNI del Menor y Partida de nacimiento.

Copias de DNI de los padres.

Entregar este documento con su protocolo en original a FEBOM.