



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 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 o 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.

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