

**FEDERACION DEPORTIVA DE MOTOCICLISMO DE
CHILE
AUTORIZACION NOTARIAL PARA MENORES DE EDAD**

Por la presente el suscrito

Don _____

Cédula de Identidad N° _____ de Santiago viene a solicitar a la Federación Deportiva de Motociclismo de Chile, se autorice a su hijo menor edad

Don _____

Carné de Identidad N° _____ para que participe en los Campeonatos de Motociclismo de la temporada 2024, patrocinados por esta Federación.

Declaro conocer y aceptar las bases y/o reglamentos que rigen la participación de los competidores en las pruebas de la especialidad en que participaré, organizadas y que son fiscalizadas por la Federación Deportiva de Motociclismo de Chile, y que conozco las características y naturaleza de estos eventos y que mi hijo Don _____ se encuentra en condiciones físicas adecuadas para soportar el rigor de las mismas.

Declaro asimismo que personalmente asumo toda responsabilidad por lesiones y/o accidentes de cualquier naturaleza que pueda sufrir o causar mi hijo a terceras personas o cosas en las competencias de estos campeonatos, renunciando desde ya a toda acción legal, sea civil o criminal en contra de F.M.C., Organizadores, Auspiciadores y Patrocinadores de este evento.

EN _____ A _____ DE _____ DE 2024.-

NOMBRE COMPLETO _____

CEDULA DE IDENTIDAD _____

FIRMA _____