

**FEDERACION DEPORTIVA DE MOTOCICLISMO DE  
CHILE  
AUTORIZACION 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 y  
PROKART SPA, se autorice a su hijo menor edad  
Don \_\_\_\_\_

Carné de Identidad N° \_\_\_\_\_ para que participe en el  
Campeonatos de Motociclismo de la temporada 2018, 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 Prokart SPA, 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 2018

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_

CEDULA DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_

---

FIRMA