



## CTD ESQUÍ DE MONTAÑA FAM

Correo electrónico de CTD de Esquí de Montaña: [ctdesqui@fedamon.com](mailto:ctdesqui@fedamon.com)

D/D<sup>a</sup>.....con D.N.I....., y  
teléfono..... como padre/madre del menor de edad:  
....., con DNI.....

**AUTORIZO** a mi hijo/hija

a participar en las Pruebas de Acceso al Centro de Tecnificación de Esquí de Montaña de la Federación Andaluza de Montañismo que se celebrarán en Sierra Nevada, el 11 de Diciembre de 2016.

En....., a..... de ..... de 2.0....

Fdo.: \_\_\_\_\_

\*Este documento debidamente cumplimentado se debe presentar el 11 de Diciembre.