

## RESPONSABLE MENOR

El deportista:

Apellidos

Nombre

menor de edad, como titular de la licencia autonómica de la FMRM del presente año, solicita la ACREDITACIÓN DE RESPONSABLE DE MENORES a favor de:

### Responsable 1

Apellidos

Nombre

Domicilio

nº

Piso

Pta.

Localidad

C. Postal

Provincia

DNI

Fecha de nacimiento

Móvil

e-mail

### Responsable 2

Apellidos

Nombre

Domicilio

nº

Piso

Pta.

Localidad

C. Postal

Provincia

DNI

Fecha de nacimiento

Móvil

e-mail

Esta ACREDITACIÓN DE RESPONSABLE DE MENORES es obligatoria y gratuita. Deberá tramitarse a través de la Federación, junto con la fotocopia del DNI de los Responsables y la solicitud de la licencia de todos aquellos pilotos menores de 16 años.

En

a

Firma del padre  
o tutor legal del interesado

Firma del Responsable 1

Firma del Responsable 2