

AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS MENORES DE EDAD

Dº/Dª: _____, con DNI
núm. _____, domicilio _____ en

y teléfono de contacto _____.

Padre/Madre/Tutor de: _____ con
fecha de nacimiento _____ y DNI
Núm. _____.

LE AUTORIZO:

A que formalice su inscripción para participar en la prueba

que se celebrará el día _____ de _____ de 2021, en el embalse
de _____, situado en el término municipal
de _____.

A la organización, ante cualquier enfermedad leve, lesión deportiva, así como
en los traslados, a prestar la debida atención médica / sanitaria, por los
médicos o enfermeros designados por la organización para atender estas
situaciones.

A SU VEZ, DECLARO:

Que el autorizado/a sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de
comportamiento que le sean indicadas por los responsables de la actividad,
autorizándoles a imponer su criterio y eximiéndoles de toda responsabilidad
en caso de cualquier incidencia o accidente producido durante la práctica de la
prueba.

Que le han sido administradas las vacunas que le corresponden a su edad y
que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida
participar con normalidad en la actividad programada.

En _____, a _____ de _____ del 2021

Firma