

AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA

D./Dña: con DNI
..... como padre/madre/tutor del menor:.....
con DNI:(si tiene) con fecha de nacimiento:/...../..... autorizo bajo mi
responsabilidad por medio del presente escrito a participar en el evento de,
aceptando la normativa y condiciones de la misma, reconociendo expresamente que se encuentra en
condiciones adecuadas para la práctica del mismo y eximiendo de toda responsabilidad a los
organizadores, colaboradores y voluntarios en cuanto al desarrollo de sus funciones se refiere.

Asimismo declaro:

1. Que conozco y acepto las Reglas y Normas .
2. Que mi hijo/a no padece, enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente la salud al participar en esta Actividad.
3. Que mi hijo/a padeciera, algún tipo de lesión, defecto físico o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente la salud, al participar en esta Actividad, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones que al respecto se adopten por los/as responsables .
5. Autorizo a la Organización del Evento para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de mi hijo/a, en este evento, sin derecho a contraprestación económica.

He leído y acepto el aviso legal y el pliego de descargo. A..... de..... de 201

Firma padre/madre y/o tutor/a legal