

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE 18 AÑOS EN
II TRAIL DE GUARDIAS VIEJAS

Don/Doña _____, titular del
D.N.I. número _____, como padre/madre/tutor de
_____, con fecha de nacimiento
_____ y número de Dorsal _____ le autorizo a participar en
II TRAIL DE GUARDIAS VIEJAS que tendrá lugar el próximo domingo 6 de octubre de 2019.

Así mismo, declaro que el participante se encuentra en buen estado de forma y salud para su participación en la prueba, y eximo de toda responsabilidad a la organización, voluntarios y promotores de la prueba, conociendo y aceptando íntegramente la Normativa adjunta a la carrera (siendo prueba de ello la inscripción en [CRUZANDO LA META – CRONOMETRAJE DEPORTIVO](#) y la firma del presente documento).

Y para que así conste,

Firma

En _____ a _____ de _____ de 2019

Para disfrutar de la cobertura del seguro de accidentes durante la prueba, es necesario que este documento vaya firmado por los tutores legales del menor para ello, deben rellenar este formulario y adjuntarlo a la inscripción.

La firma de este documento autoriza la publicación y videos de la carrera por parte de la organización (Asociación ALTEA Autismo) en actividades relacionadas con el objetivo de la misma, en caso de que se recogiera la imagen del menor durante la celebración del evento.