

AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA

D....., con DNI nº....., como Padre/ Madre o Tutor de
....., con fecha de nacimiento y DNI nº

LE AUTORIZO para que participe en la actividad " CxM ALHAMBRA&SACROMONTE " que tendrá lugar en Granada el día 23/12/2018.

Afirmo tener conocimiento de todos los requisitos y condiciones de la actividad y haber sido informado de las mismas, entre ellas, las siguientes:

1.- Sus requisitos técnicos, material exigido, desniveles acumulados y capacidad física, asumiendo plenamente que la práctica del deporte en general, y de los deportes contemplados dentro de la Federación Española de Montaña y Escalada, entrañan una serie de riesgos previsibles o imprevisibles, que deben ser conocidos y aceptados por quien voluntariamente desarrolla estas actividades.

2.- En materia de deportes de montaña de cualquier tipo, la idea del riesgo de accidentes de gravedad va implícita en los mismos y, por lo tanto, quien se dedique a su ejercicio lo asume personalmente. El participante declara hallarse en las condiciones psicofísicas necesarias para la práctica de la actividad, debiendo comunicar cualquier problema físico del que tenga conocimiento antes de la actividad y que pueda afectar a su seguridad.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos,

Firmo esta autorización en _____ a ___ de _____ de _____.

Fdo.- _____ DNI.- _____

LA CARRERA MÁS BELLA Y BESTIA DE LA CAPITAL NAZARÍ

EXISTE UN PLACER MAYOR QUE VER GRANADA Y ES VOLVERLA A VER (Alejandro Dumas)
PERO TODAVÍA HAY UN PLACER MAYOR. PODERLA CORRER. (Alhambra Sport)

