



Medio Maratón Almería 2024

DORSAL Nº _____

Yo, D. _____ con DNI
_____ como padre, madre o tutor/a de
_____ con fecha de nacimiento
_____, le autorizo a participar en el **XXV Medio Maratón de Almería**,
organizado por **Cooperación 2005**, que se va a celebrar:

- Carrera Infantil, sábado 13 de abril de 2024
- Carrera Saludable, domingo 14 de abril de 2024

Para lo cual, **DECLARO:**

1. Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la prueba.
2. Que mi hijo/a se encuentra, en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado/a para participar voluntariamente en la Carrera.
3. Que mi hijo/a no padece, enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente la salud al participar en esta Carrera.
4. Que si padeciera algún tipo de lesión, defecto físico o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente la salud, al participar en esta Carrera, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones que al respecto se adopten por los/as responsables del evento.
5. Asumo los peligros y riesgos derivados de su participación en esta actividad deportiva, tales como, caídas; colisión con vehículos, participantes, espectadores; condiciones climáticas extremas y de humedad; estado de los viales, carretera y tráfico, (el presente enunciado tiene el carácter meramente indicativo).
6. Acepto cualquier decisión que cualquier responsable de la carrera (Jueces, Médicos, ATS, Técnico de la Organización) adopte sobre la habilidad y capacidad de mi hijo/a para completar la Carrera con seguridad y sin riesgo para la salud.
7. Autorizo a los Organizadores para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de mi representado/a, en este evento, sin derecho a contraprestación económica.

En Almería, a ____ de _____ de 2024

Firmado:

