

DORSAL N.º _____

Yo, _____ con DNI
_____ como padre, madre o tutor de
_____ con fecha de nacimiento _____

le autorizo a participar en **I TRAIL LA CALZADA**, que se va a celebrar el **23 DE NOVIEMBRE DE 2025**.

Para lo cual, DECLARO:

- Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la prueba.
- Que mi hijo/a se encuentra, en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado/a para participar voluntariamente en la Carrera.
- Que mi hijo/a no padece, enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente la salud al participar en esta Carrera.
- 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.
- 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).
- 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.
- Autorizo a los Organizadores para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo mi representado/a, en este evento, sin derecho a contraprestación económica.

En Almería, a _____ de _____ de **2025**.

Fdo: