

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

D....., con
D.N.I. nº....., (Datos del progenitor o tutor)

Autorizo a

D....., con
D.N.I. nº....., (Datos del participante)

A participar en la prueba deportiva de la “Ruta de las Fortalezas” consistente en realizar un recorrido a pie de:

Marcar la correspondiente

Prueba Infantil: unos 2700m., con salida y meta en la Plaza Héroes de Cavite pasando por el Castillo de la Concepción.

Prueba Juvenil: unos 18 Km., con salida en la Plaza Héroes de Cavite y meta en la Escuela de Infantería de Marina “General Albacete y Fuster”.

Al mismo tiempo, declaro que el participante no padece lesión alguna que le impida o que pueda agravarse como consecuencia de la realización de la prueba, eximiendo a la organización de cualquier responsabilidad derivada de posibles circunstancias de tal naturaleza.

Autorizo a los Servicios Médicos de la prueba, tanto Militares como Civiles a que, en el supuesto de que fuera necesario, practiquen cualquier cura que pudiera necesitar el participante.

Cartagena, a de de 20...

(Firma progenitor o tutor)