

**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE 18 AÑOS EN
IV RUNNER FASHION CARRERA AZUL POR EL AUTISMO**

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
IV RUNNER FASHION CARRERA AZUL POR EL AUTISMO que tendrá lugar el próximo domingo
23 de marzo de 2025.

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 y la firma del presente documento).

Y para que así conste,

Firma

En Almería, a _____ de _____ de 2025

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 llenar este formulario y entregarlo en la recogida del dorsal.

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.