ANDOAINGO SAN SILBESTREAN ADIN TXIKIKOEK (14-16 urte bitarte) IZEN EMATEKO BAIMENA

GURASOEN/TUTOREEN DATUAK

- Izen Abizenak:
- NAN:
- Helbidea:
- Telefonoa:
- Emaila:

SEME-ALABEN DATUAK

- Izen Abizenak:
- NAN:
- Helbidea:
- Jaiotze Data:
- Emaila:

Nire seme-alaba BAIMENTZEN DUT:

1- Andoainen 2019ko Abenduaren 31ean ospatzen den SAN SILBESTRE lasterketa herrikoian parte hartzera eta bertan izena ematera.

2- A que se puedan realizar fotografías o videos de los participantes durante la carrera a la persona inscrita en la carrera, para la memoria y difusión de la actividad. Parte hartzeileen argazkiak atera daitezkeela lasterketan, honen memoriarako edo difusiorako.

ERA BEREN DEKLARATZEN DUT:

a) Baimenduak badakiela antolakuntzak betearazten dituen segurtasun eta jarrera arauak onartu eta bete behar dituela.

b) Baimen honen bitartez, lasterketaren antolatzaileak, gertatzen den intzidentzia edo istripuen erantzukizunaz salbuetsita daudela.

d) Ezagutzen dudala lasterketan gerta daitekeen istripuen arriskua dela eta, lasterketak ez duela bere barne istripu asegururik, eta honen ondorioz gerta daitekeen lesiorenbat balitz, norberak duela edozein gastu edo ondorioren erantzukizuna.

c) Gaixotasun garrantzitsurenbat edukiz gero, ipini azpian:

……

Andoainen 2023ko …….. –(a)ren .....a

Sinadura

AUTORIZACIÓN PARA INSCRIPCIÓN DE MENORES (entre 14-16 años) EN "SAN SILVESTRE" DE ANDOAIN

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

- Nombre y Apellidos:
- DNI:
- Dirección:
- Telefono
- Email

DATOS DEL HIJO/HIJA

- Nombre y Apellidos:
- DNI:
- Dirección:
- Fecha de Nacimiento
- Email

AUTORIZO a mi hijo/a:

1- Que formalice su inscripción para la participación en el Cross Popular denominado SAN SILVESTRE el día 31 de Diciembre de 2019.

2- A que se puedan realizar fotografías o videos de los participantes durante la carrera a la persona inscrita en la carrera, para la memoria y difusión de la actividad.

DECLARO A SU VEZ:

a) Que el/la autorizado/a sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicados por los responsables para la realización de dicha actividad.

b) Que mediante esta autorización se sabe que los responsables de la organización de este evento quedan eximidos de toda responsabilidad en caso de incidencia o accidente producida durante la prueba.

d) Que conozco que la cobertura de riesgo de accidentes derivado de la práctica en esta competición deportiva no lleva implícito tener un seguro de accidentes, corriendo a cargo del participante los posibles gastos médicos por lesión.

d) En caso de padecer alguna enfermedad relevante, especifíquela:

……

En Andoain a ….. de ..... de 2023

Firma