AUTORIZACIÓN DE MENORES

AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA para la participación de menores en el II Triatlón Ciudad de Alfaro del día 13 de julio de 2019**:**

D/Dña ……

con DNI …….. como padre/madre del menor:

…… con DNI: ……
y con fecha de nacimiento: ……/……./……, **AUTORIZO bajo mi responsabilidad** por medio del presente escrito a participar en el evento deportivo de hoy, aceptando la normativa y condiciones de la misma y eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores, colaboradores y voluntarios en cuanto al desarrollo de sus funciones se refiere.

Asimismo DECLARO que:

1. Conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la Prueba y las Normas de los Organismos implicados.

2. Mi representado se encuentra, en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado para participar voluntariamente, y que no padece enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse en esta Actividad.

3. Conozco que el circuito ciclista y de carrera a pie estarán abiertos al tráfico, por lo que los participantes deberán respetar las normas de circulación.

4. Acepto que la organización decline toda responsabilidad por daños, perjuicios o lesiones que los participantes se puedan ocasionar a sí mismos o a otras personas.

5. Autorizo a la Organización del Evento para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de mi participación o la de mi representado, en este evento, sin derecho a contraprestación económica.

En ……. a ..... de..... de 2019

Firma del padre/madre
o tutor legal.