AUTORIZACIÓN PARA LA

PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD EN LA IV TREPACANTOS MOUNTAIN RACES

D./Dña_____

titular del D.N.I. número_____como padre/madre/tutor

de_____con D.N.I número_____

le autorizo para que participe en la carrera:

- ☐ IV TREPACANTOS MOUNTAIN RACES – TRAIL CORTO/SENDERISTA
- ☐ IV TREPACANTOS MOUNTAIN RACES – BTT CORTA

El/la menor irá acompañado/a durante la prueba por una persona mayor de edad D./Dña_____

titular del D.N.I. número_____ que se hará responsable del menor o la menor durante todo el recorrido.

Asimismo, declaro que el participante se encuentra en buen estado de forma y salud para su participación en la prueba, eximiendo de toda responsabilidad a la organización, conociendo todo el reglamento de la competición y aceptándolo íntegramente, siendo prueba de ello la inscripción en la prueba y la firma del presente documento.

En_____, a_____de_____de 2024.

Firmado:

SE DEBERÁ DE ADJUNTAR A ESTA AUTORIZACIÓN EL DNI DEL PADRE/MADRE/TUTOR QUE LO AUTORIZA, ASÍ COMO DE LA PERSONA ADULTA QUE LE ACOMPAÑE DURANTE LA PRUEBA EN EL CASO DE QUE SEA UNA PERSONA DIFERENTE.