AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA SALIDA CONTROLADA EDUCANDO CON EL CICLISMO 2018

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR

DNI Padre / Madre o Tutor	
NOMBRE Padre / Madre o Tutor	
APELLIDOS Padre/ Madre o Tutor	
FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN	
CÓDIGO POSTAL	
POBLACIÓN	
PROVINCIA	
TELEFONO	
MÓVIL	
E-MAIL	

AUTORIZO A MI HIJO/A:

NOMBRE	APELLIDOS	F. NACIMIENTO	DNI

A que participe en la salida controlada de EDUCANDO CON EL CICLISMO, el próximo día 28 de octubre de 2018 en el recorrido establecido por la Asociación ciclismo es vida, haciéndome cargo en todo momento de su seguridad y comportamiento durante la salida controlada, exonerando a la organización de esta marcha de todo tipo de responsabilidad.
Asimismo, AUTORIZO a la organización a que pueda publicar en la página web, las fotografías donde pueda aparecer mi hijo / hija.

El abajo firmante reconoce haber leído y ha sido informado de las normas de seguridad y comportamiento facilitados por la organización.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente AUTORIZACIÓN.

Rellenar en caso de que el acompañante del menor (14 a 17 años) no sea el progenitor o tutor

Yo, _____ como progenitor-tutor, autorizo a _____

con DNI _____ a acompañar a mi hij@, durante todala salida controlada EDUCANDO CON EL CICLISMO 2018.

El Padre / Madre o Tutor

Firmado:

Fecha:

IMPORTANTE: SIN ESTA AUTORIZACION, EL MENOR NO PODRA PARTICIPAR EN LA SALIDA CONTROLADA

Enviar esta autorización al mail asociacionciclismoesvida@gmail.com
Fecha máxima de envío de la autorización el 14 de octubre del 2018