

**AUTORIZACIÓN PATERNA / TUTORES PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES EN LA:**

**V Trail La Sonrisa de Rafa 19 de enero 2019**

**DATOS DEL MENOR:**

Nombre y Apellidos:  
Numero de dorsal:  
DNI del menor:  
Fecha de nacimiento:

**DATOS DEL AUTORIZANTE:**

Nombre y apellidos:  
DNI:  
Teléfono/ s de contacto:  
En su calidad de (marcar con una "X"):      padre      madre      tutor legal

**DECLARO:**

- I. **Que doy mi conformidad expresa y autorizo a que mi hijo tutelado, cuyos datos han sido reseñados, pueda participar en la carrera que se celebrará el próximo 20 de enero de 2018.**
- II. Que conozco y acepto íntegramente el reglamento de la carrera, consintiendo en nombre del menor en aquellos aspectos en que se requiera.
- III. Que mi hijo/ tutelado se encuentra en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado para participar voluntariamente en esta actividad, y no padece ninguna lesión o enfermedad que pueda agravarse y perjudicar gravemente su salud con dicha participación.
- IV. **Que autorizo a la organización para cubrir un contrato de seguro con la compañía que estimo oportuno en el que conste como asegurado mi hijo / tutelado y dar así cobertura a los daños que pudiera sufrir por la actividad física en la que participa.**

**\*\* EL FORMULARIO DEBE ENTREGARSE DEBIDAMENTE FIRMADO EL DIA DE LA RECOGIDA DEL DORSAL DEL MENOR. EN CASO DE NO RECIBIRSE, EL MENOR NO PODRÁ PARTICIPAR EN LA CARRERA AUN HABIENDO HECHO EL PAGO.**

En.....a.....de .....de 2019.

FIRMA: