



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

### CxM Ruta del agua – El Gergal el 13 de abril 2019

#### DATOS DEL MENOR:

Nombre y Apellidos:  
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 13 de abril de 2019.**
- 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, O ENVIARSE POR CORREO ELECTRONICO ([clubhijosdelviento@gmail.com](mailto:clubhijosdelviento@gmail.com)), JUNTO A LA FOTOCOPIA DEL DNI DEL PADRE/MADRE/TUTOR. EN CASO DE NO RECIBIRSE, EL MENOR NO PODRÁ PARTICIPAR EN LA CARRERA AUN HABIENDO HECHO EL PAGO.**

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

FIRMA: