

ANEXO I. AUTORIZACIÓN DE MENORES DE EDAD

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DEL MENOR) Y
FIRMAR, (HACER ENTREGA EN EL MOMENTO DE RETIRAR EL DORSAL)

D. /Dña.....
con DNI/Pasaporte número.....
en mi condición de padre / madre / tutor / tutora de
D./Dña.....
con fecha de nacimiento.....con DNI/Pasaporte número.....

AUTORIZO:

1. A que participe en la prueba deportiva denominada MAGMA TRIATHLON LANZAROTE by Sport Club Puerto Calero que se llevará a cabo el 29 de marzo de 2025.
2. A la Organización de la Prueba, a que puedan realizar fotografías y/o grabaciones durante la actividad citada en el punto anterior, en las que pueda aparecer la persona representada, para la memoria y difusión de la actividad.

A SU VEZ, DECLARO:

- a) Que la persona autorizada sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables de la actividad a desarrollar.
- b) Que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en la actividad programada. En caso de padecer algún tipo de enfermedad o alergia, deberán ser especificadas aquí:
- c) Que reconozco haber leído, entendido y aceptado en su totalidad el Reglamento de la prueba deportiva denominada Magma Triathlon Lanzarote, que conozco las características y normas de la misma y aceptó con ello los riesgos inherentes a la participación de la persona representada en la prueba, al tiempo que excluye a la organización de toda la responsabilidad, por cualquier incidencia o accidente derivado de la participación de la misma.

Nombre de la persona responsable, firma, lugar y fecha