

AUTORIZACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN DE MENORES EN:

(A llenar por padre, madre o tutor/a legal del menor)

XVI VOLTA FONTS D'ESLIDA 2024

DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A LEGAL

D.D^a: _____, con

DNI/pasaporte en vigor número _____ número de teléfono _____

Indicar grado de parentesco con el menor: padre , madre , tutor tutora .

DATOS DEL MENOR

NOMBRE COMPLETO _____,

con DNI: _____ y nacido el (dd/mm/aaaa) _____ y con

domicilio en _____ de
la

localidad de _____ provincia de _____

perteneciente al club _____.

Declaro que he LEIDO Y ACEPTO el reglamento de la prueba por lo que autorizo la inscripción

del menor en la mencionada prueba.

Lugar y fecha: _____

DORSAL

Firma y DNI A llenar por la organización

IMPORTANTE.- Al firmar el presente boletín acepto las normas que rigen en esta prueba eximiendo de cualquier responsabilidad a organizadores, colaboradores o cualquier persona o empresa que desinteresadamente colabore en su desarrollo. Al ser menor la persona inscrita declaro que soy el responsable legal del mismo, por lo que participa bajo mi consentimiento y responsabilidad. También autorizo que las fotografías que se realicen durante el transcurso de la prueba puedan ser publicadas por cualquier medio, para la difusión de este o próximos acontecimientos deportivos. Adjuntar fotocopia del anverso y reverso del DNI del tutor.

El menor inscrito estará cubierto por el seguro de accidentes contratado por la Organización, salvo en un caso, la póliza no da cobertura por fallecimiento al menor de 18 años, sólo sepelio.