

AUTORIZACION PATERNA PARA PARTICIPANTES MENORES DE 18 AÑOS

PARTICIPANTE:

Nombre/Apellidos: _____

DNI: _____

D./Dña. _____, con DNI. _____ y

D./Dña. _____, con DNI. _____

como (indicar: padre/madre/progenitores/tutores) _____ del menor autorizo su participación en el evento y declaro que no padece enfermedad ni impedimento físico que desaconsejen la práctica deportiva propuesta y ser conocedor de las características técnicas y físicas de las pruebas, eximiendo expresamente mediante el presente documento a la organización del evento de cualquier responsabilidad. A la vez que autorizo a que se le presten todas las atenciones médicas de cualquier tipo que se requieran, en caso de urgencia, siempre y cuando no se logre localizar telefónicamente a los responsables.

En Aguilas (Murcia), a _____ de _____ de 20____

Firma

Firma

Debe adjuntarse fotocopia de DNI de los adultos firmantes.