

AUTORIZACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN DE MENORES EN:  
(A rellenar por padre, madre o tutor/a legal del menor)

## MTB ALT MAESTRAT

D.D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_ y que el  
día de la prueba esta federado SI NO.

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**

A rellenar por la organización

Firma y DNI

**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 es 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.**