



AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD EN EL
TARAHUMARA TRAIL & BTT FONTANARS DELS ALFORINS



DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A LEGAL

* Nombre y Apellidos: _____

* DNI/NIE/Pasaporte: _____ Teléfono de contacto: _____

* E-mail: _____

* Dirección: _____

* Población: _____ Código Postal: _____

DATOS DEL MENOR

* Nombre y Apellidos: _____

* DNI (si posee): _____ Fecha de Nacimiento: _____

* Modalidad/Distancia en la que participa: _____

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN (Por favor, lea atentamente)

* CONSENTIMIENTO: Autorizo la participación del menor arriba mencionado en la carrera con la modalidad mencionada anteriormente del Tarahumara Trail & Btt de Fontanars dels Alforins.

* REGLAMENTO: Declaro conocer y aceptar en su totalidad el reglamento de la prueba, así como los horarios y normativas de seguridad establecidos por la organización.

* APTITUD FÍSICA: Certifico que el menor se encuentra en condiciones físicas óptimas para la práctica deportiva en montaña y que no padece ninguna enfermedad o lesión que pueda agravarse con la participación en la carrera.

* EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD: Exonero de toda responsabilidad a la organización, patrocinadores y colaboradores por cualquier daño material, físico o moral que el menor pudiera sufrir o causar a terceros, derivado de los riesgos intrínsecos de una carrera por montaña (caídas, condiciones meteorológicas, irregularidades del terreno, etc.).

* ASISTENCIA SANITARIA: Autorizo a que el menor reciba asistencia médica en caso de necesidad y a que se tomen las decisiones quirúrgicas o de urgencia necesarias bajo supervisión profesional.

* DERECHOS DE IMAGEN: Autorizo el uso de fotografías o vídeos donde aparezca el menor, exclusivamente para fines de difusión, promoción o prensa relacionados con el evento (conforme a la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos).

En _____, a _____ de _____ de 202____

Firma del Padre / Madre / Tutor: