



AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD

Por medio del presente documento, yo, _____, mayor de edad, con DNI/NIE nº _____, autorizo expresamente a mi hijo/a o menor bajo mi tutela para participar en la prueba deportiva Pulse Hybrid Challenge, que se celebrará el día 11 de abril de 2025 en Jaén.

DATOS DEL MENOR

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

DNI (si dispone de él): _____

Dirección: _____

Localidad: _____ C.P.: _____

DATOS DEL ADULTO AUTORIZANTE

Nombre y apellidos: _____

DNI/NIE: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Grado de parentesco con el menor: _____

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Declaro que el menor se encuentra en condiciones físicas adecuadas para participar en la prueba deportiva y que asumo toda responsabilidad derivada de su participación. Asimismo, autorizo a la organización Pulse Hybrid Challenge a realizar fotografías o grabaciones durante el evento, con fines exclusivamente promocionales y sin ánimo de lucro.

En Jaén, a ____ de ____ de 2025.

Firma del adulto autorizante: _____

Firma del menor (si procede): _____

Disponible más información, especificaciones y ejecución de los ejercicios en:
<https://www.pulsehybrid.com/@pulsehybridchallenge>