



Documento de autorización de menores

D./Dña.: _____ con DNI _____
como padre/madre/tutor del menor _____ con
DNI: _____ (si tiene) con fecha de nacimiento: ____/____/____ autorizo
bajo mi responsabilidad por medio del presente escrito a participar en la VII trail las fuentes
2025, aceptando la normativa y condiciones de la misma, reconociendo expresamente que
se encuentra en condiciones físicas adecuadas para la práctica del ejercicio físico y
eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores, colaboradores y voluntarios en
cuanto al desarrollo de sus funciones se refiere.

Así mismo DECLARO:

1. Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la Prueba y las Reglas, Normas y Circulares de los Organismos/Entidades implicados.
2. Que me encuentro, o mis representados/as se encuentran, en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado/a, entrenados/as para participar voluntariamente en esta Actividad.
3. Que no padezco, o mis representados/as, no padecen, enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente la salud al participar en esta actividad.
4. Que si padeciera, o mis representados/as padecieran, algún tipo de lesión, defecto físico o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente la salud, al participar en esta Actividad, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones que al respecto se adopten por los/as responsables de la Prueba.
5. Autorizo a la Organización del Evento para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de mi participación o la de mis representados/as, en este evento, sin derecho a contraprestación económica.

He leído y acepto el aviso legal y el pliego de descargo.

A _____ de _____ de 20 ____

Firma de padre/madre y/o tutor/a legal.