



ADINGABEEK "KOLAZINOKO MEDI EGUNA" IX. LASTERKETAN PARTE HARTZEKO AITA/AMA/TUTOREEN BAIMENA

.....NANdun,.....jaunak/an
dreak,...../...../.....jaiotze- data duen,
adingabearen aita/ama/tutorea naizen aldetik: idazki honen bidez baimena ematen dut "IX.
Kolazinoko Mendi Eguna" kirol-ekitaldian parte har dezan. Ekitaldi hau 2025eko martxoaren
15ean, larunbatean, ozpatuko da.

Berariaz aitortzen dut, ekitaldi honen araudia eta baldintzak onartzen ditudala, eta jarduera
fisikoa egiteko baldintza fisiko egokietan dagoela, eta antolatzaileek, laguntzaileek eta
boluntarioek ez dutela inolako erantzukizunik beren eginkizunetatik at dauden eginkizunak
betetzeari dagokionez.

Halaber, AITORTZEN DUT:

1. Probaren araudian eta zerikusia duten erakunde/entitateen arauak eta zirkularrak osorik
ezagutzen eta onartzen ditudala.
2. Onartzen dut, kadetei eta gazteei dagokien lasterketaren ibilbidea distantzian eta/edo
desnibelean kalterik izatekotan (inoiz ez +%15 baino gehiago), EMFren Araudiarekin
kontraesanean izanez gero, erakundea eta EMF salbuesten ditut edozein erreklamazio
ekonomiko edo lege-salaketatik.
3. Nire seme/alaba jarduera honetan borondatez parte hartzeko entrenatuta dagoela, edo
nire ordezkariak egoera fisiko egokian eta behar bezala trebatuta dagoela zin egiten dut.
4. Jarduera honetan parte hartzean osasuna larritu edo kalte dezakeen gaixotasunik, akats
fisikorik edo lesiorik ez izatea, edo nire seme/alabak lasterketa den egunean honelakorik
ez izatea.
5. Jarduera honetan parte hartzean, lesioren bat, akats fisikoren bat edo osasunari kalte
larria eragin diezaiokeen beste edozein zirkunstantziaren bat jasango balu, edo nire
seme/alabak hala jasango balute, erakundeari jakinaraziko diot, eta probaren
arduradunek horri buruz hartutako erabakiak onartuko ditut.
6. Ekitaldiaren antolakuntzari baimena ematen diot ekitaldi honetan nire edo nire
seme/alaben edozein argazki, filmazio, grabazio edo beste edozein artxibo-modu
erabiltzeko, kontraprestazio ekonomikorako eskubiderik gabe.

**** BAIMEN HONEKIN BATERA, BAIMEN-EMAILEAREN NAN EDO AGIRI BALIOKIDEAREN
FOTOKOPIA ETA ADINGABEAREN NAN (BALDIN BADU) AURKEZTU BEHAR DIRA.
** INPRIMAKIA BEHAR BEZALA SINATUTA ENTREGATU BEHAR DA, ADINGABEAREN
DORTSALA JASOTZEN DEN EGUNEAN. JASOTZEN EZ BADA, ADINGABEAK EZIN IZANGO DU
LASTERKETAN PARTE HARTU, NAHIZ ETA ORDAINKETA EGIN**

Bedian, 2025eko..... aren..... (e) (a) n.
Aitaren/amaren eta/edo legezko tutorearen sinadura.



KOLAZINO
MENDI EGUNA

AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA/TUTORES PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES EN LA IX CARRERA “KOLAZINOKO MEDI EGUNA”

D./Dña:.....con DNI.....
como padre/madre/tutor del menor:..... con fecha
de nacimiento:...../...../..... autorizo bajo mi responsabilidad por medio del presente
escrito a participar en el evento deportivo “IX Kolazinoko Mendi Eguna”, que se celebrará el
sábado 15 de marzo de 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.

Asimismo, **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 acepto, que en el caso de que el recorrido de la carrera correspondiente a cadetes y juveniles se viera afectada en distancia y/o desnivel (nunca superior al +15%) y por ello entrase en contradicción con el Reglamento de la EMF, eximo tanto a la Organización como a la EMF de cualquier reclamación económica o denuncia legal.
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. 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.

**** LA PRESENTE AUTORIZACIÓN DEBE ACOMPAÑARSE DE LA FOTOCOPIA DEL DNI O DOCUMENTO EQUIVALENTE DEL AUTORIZANTE Y DNI DEL MENOR (SI TIENE).**

****EL FORMULARIO DEBE ENTREGARSE DEBIDAMENTE FIRMADO EL DIA DE LA RECOGIDA DEL DORSAL DEL MENOR. EN CASO DE NO RECIBIRSE, EL MENOR NO PODRÁ PARTICIPAR EN LA CARRERA AUN HABIENDO HECHO EL PAGO**

En Bedia ade.....de 2025.

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