

## AUTORIZACIÓN A MENORES

Don / Doña, mayor de edad y titular del DNI núm, con domicilio en, mayor de edad y titular del DNI	de
(), como (padre/madre/tutor) del menor representado de	
nombre, con DNI núm, de edad, asumiendo las consecuencias que sobre su salud puedan derivarse de su	ı
edad, asumiendo las consecuencias que sobre su salud puedan derivarse de su	
participación y autorizarle a participar en la prueba a celebrar en Córdoba el día 14 de Junio de 20 y eximiendo a Organizador de cualquier tipo de responsabilidad que por tal motivo pueda derivar Asimismo, DECLARO: 1. Que yo y el/la menor aceptamos la normativa y condiciones de la misma, eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores, colaboradores y voluntarios en cuanto al desarrollo de sus funciones se refiere. 2. Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la Prueba y las Reglas, Normas y Circulares de los Organismos/Entidades implicados. 3. Que me encuentro, o mis representados/as se encuentran, en condiciones físicas adecuadas para la práct del ejercicio físico y suficientemente entrenado/a, entrenados/as para participar voluntariamente esta prueba deportiva. 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 prueba deportiva o 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 sal al participar en esta prueba deportiva, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando decisiones que al respecto se adopten por los/as responsables de la Prueba. Y que DOY MI CONSENTIMIENTO, y por lo tanto AUTORIZO a: 5. A la organización de este evento deportivo, para	o25 rse. I a tica e en lud, las
que, ante cualquier lesión deportiva o incidencia sanitaria del menor, a prestarle la debida atenció médico/sanitaria incluido el traslado a dependencias sanitarias adecuadas para su atención. 6.	ón
Autorizo a la Organización del Evento para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquotra forma de archivo de mi participación o la de mis representados/as, con el fin de divulgar y promocionar este evento, sin derecho a contraprestación económica o posibles denuncias por derecho de imagen. A los efectos oportunos, firmo el presente DOCUMENTO en lugar y fecha reseñada. En, a, a de, del	uier

Firma del Padre, Madre y/o Tutor/a.