

**AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD
PARTICIPANTES EN LA “*ALMÈDIA SPRINT TRAIL 2025*”**

DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A:

Nombre _____

Apellidos _____

DNI _____ Teléfono _____ e-mail _____

Dirección _____ número _____ piso _____ puerta _____

Población _____ Código Postal _____

DATOS DEL MENOR:

Nombre _____

Apellidos _____

DNI _____ (en caso de tenerlo)

Lugar y fecha de nacimiento _____

MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO que mi hijo/a, tutelado/a, cuyos datos han sido señalados, pueda participar en la Carrera ALMEDIÀ SPRINT TRAIL 2025 de conformidad con lo establecido en el reglamento de la carrera y la inscripción de evento deportivo, previamente cumplimentada, y exento de responsabilidad expresamente a la organización de los daños y perjuicios que el menor pudiera causar a terceras personas, así como de los daños que éste pudiera sufrir como consecuencia de la actividad física en la que participa.

En Callosa d'en Sarrià, _____ de _____ de _____

Firma del Padre/ Madre/ Tutor/a