

**AUTORIZACIÓN PARA LA
PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD EN LA IV TREPACANTOS MOUNTAIN RACES**

D./Dña _____
titular del D.N.I. número _____ como padre/madre/tutor
de _____ con D.N.I número _____
le autorizo para que participe en la carrera:

- ☐ IV TREPACANTOS MOUNTAIN RACES – TRAIL CORTO/SENDERISTA
- ☐ IV TREPACANTOS MOUNTAIN RACES – BTT CORTA

El/la menor irá acompañado/a durante la prueba por una persona mayor de edad

D./Dña _____
titular del D.N.I. número _____ que se hará responsable
del menor o la menor durante todo el recorrido.

Asimismo, declaro que el participante se encuentra en buen estado de forma y salud
para su participación en la prueba, eximiendo de toda responsabilidad a la organización,
conociendo todo el reglamento de la competición y aceptándolo íntegramente, siendo
prueba de ello la inscripción en la prueba y la firma del presente documento.

En _____, a _____ de _____ de 2024.

Firmado:

SE DEBERÁ DE ADJUNTAR A ESTA AUTORIZACIÓN EL DNI DEL PADRE/MADRE/TUTOR
QUE LO AUTORIZA, ASÍ COMO DE LA PERSONA ADULTA QUE LE ACOMPAÑE DURANTE
LA PRUEBA EN EL CASO DE QUE SEA UNA PERSONA DIFERENTE.