

Yo, D./Dña. _____
Con DNI _____ como Padre / Madre / Tutor
de _____, con DNI _____
y fecha de nacimiento _____, le autorizo a participar en LAPELUSO
BTT XTREME 2025 organizada por el Club Deportivo LAPELUSO Cycling Taldea que
se va a celebrar el próximo Sábado, 6 de septiembre 2025.

Para lo cual, Declaro:

1. Que conozco y acepto íntegramente el reglamento de la prueba.
2. Que mi hijo/a se encuentra en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado para participar voluntariamente en LAPELUSO BTT XTREME 2025.
3. Que mi hijo/a no padece enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente la salud al participar en LAPELUSO BTT XTREME 2025.
4. Que si padeciera algún tipo de lesión, defecto físico o cualquier otra circunstancia que pueda agravarse o perjudicar gravemente la salud al participar en LAPELUSO BTT XTREME 2025, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones que al respecto se adopten por los responsables del evento.
5. Asumo los peligros y riesgos derivados de su participación en esta actividad deportiva, tales como caídas; colisión con vehículos, participantes, espectadores; condiciones climáticas extremas y de humedad; estado de los viales, carretera y tráfico (el presente enunciado tiene carácter meramente indicativo)
6. Acepto cualquier decisión que cualquier responsable de LAPELUSO BTT XTREME 2025 adopte sobre la habilidad y capacidad de mi hijo/a para completar la LAPELUSO BTT XTREME 2025 con seguridad y sin riesgo para la salud.
7. Autorizo a los Organizadores para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de mi participación o la de mi representado/a, en este evento, sin derecho a contraprestación económica.

En _____ a _____ de _____ de 2025

DEBE TENER CUMPLIDOS LOS 16 AÑOS EL DIA 06-09-2025

Firmado: _____

PADRE/MADRE
TUTOR/TUTORA