

PINS I MAR 2024

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR

MENORES EN LA PRUEBA PRINCIPAL

DATOS DEL MENOR:

NOMBRE Y APELLIDOS.....

DNI:.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA:

NOMBRE Y APELLIDOS.....

DNI:.....

TLF DE CONTACTO.....

EN SU CALIDAD DE: PADRE: MADRE: TUTOR:

(Marque con una X la que proceda)

DECLARO:

Que doy mi conformidad expresa y autorizo a que mi hijo tutelado, cuyos datos ha sido reseñado, pueda participar en la prueba que se celebra el próximo 22 de septiembre de 2024.

Que conozco y acepto íntegramente el reglamento de la prueba.

Que mi hijo tutelado se encuentra en perfecto estado físico para realizar la prueba, y no padece ninguna lesión o enfermedad que pueda agravar, lesionar o perjudicar su salud.

Que autorizo al uso de las imágenes que se pudieran tomar como consecuencia de la prueba deportiva.

La Marina (Elche), a 22 de septiembre de 2024

Firma: