



**CARRERA 10K ROTARY
9 DE FEBRERO DE 2025**

MADRE, PADRE O TUTOR

APELLIDOS

NOMBRE

AUTORIZO AL MENOR

APELLIDOS

NOMBRE

FECHA NACIMIENTO

DÍA / MES / AÑO

DNI

LOS FIRMANTES AUTORIZAN AL MENOR A PARTICIPAR COMO CORREDOR EN LA 10K ROTARY DEL 9 DE FEBRERO DE 2025, Y ASUMEN DE FORMA DELEGADA EL REGLAMENTO DE LA CARRERA Y CADA UNO DE SUS EPÍGRAFES. EXPRESAMENTE SE ACEPTA QUE EL MENOR NO TIENE ENFERMEDADES O ALERGIAS CONOCIDAS QUE LE IMPIDAN PARTICIPAR EN LA PRUEBA, QUE SE AUTORIZA A ATENDER POR LESIÓN O ENFERMEDAD A LOS MÉDICOS/ENFERMEROS DE LA PRUEBA, ASÍ COMO A LOS TRASLADOS MÉDICOS NECESARIOS Y QUE SE CONOCEN Y ACEPTAN LAS NORMAS DE LA CARRERA Y SU REGLAMENTO.

FIRMA