

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A:

Nombre _____

Apellidos _____

DNI _____ Teléfono _____

E-mail _____

Dirección _____

Población _____ Código postal _____

DATOS DEL MENOR:

Nombre _____

Apellidos _____

DNI _____

Fecha de nacimiento ___/___/_____

MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO que mi hijo/a, tutelado/a, los datos del cual han sido señalados, pueda participar en la carrera TRAIL VALL DE RIBES el día 27 de abril de 2024 de conformidad con lo establecido en el reglamento de la carrera y la inscripción del evento deportivo, previamente rellenado.

CLAUSULA DE IMAGEN Así mismo, el padre, madre o tutor/a firmante, autoriza que la imagen del menor, si se da el caso, pueda aparecer en los medios ordinarios de comunicación de la carrera y medios autorizados por la organización en cualquier soporte y/o sistema de comunicación.

Firma del padre, madre o tutor/a:

Data: _____ de _____ de _____