

WODLAND 2020

AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA/TUTOR LEGAL para la participación de menores en WODLAND 2020

Yo, con DNI
..... como padre/madre/tutor del
menor..... con DNI: con fecha de
nacimiento:/...../..... autorizo bajo mi responsabilidad por medio del presente escrito
a participar en el evento deportivo denominado Wodland los días 14 y 15 de febrero
del 2020 , aceptando la normativa y condiciones de la misma, reconociendo
expresamente que se encuentra en condiciones físicas adecuadas para la práctica de
actividad físicas de alta intensidad y eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores,
colaboradores y voluntarios en cuanto al desarrollo de sus funciones se refiere.

Asimismo **DECLARO** que mi representado/a

1. Se encuentra, en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado/a para participar voluntariamente en esta Actividad.
2. No padece, enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente la salud al participar en esta Actividad.
3. Si padeciera algún tipo de lesión, defecto físico o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente la salud, al participar en esta Actividad, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones que al respecto se adopten por los/as responsables de la Competencia.

He leído y acepto el aviso legal.

A los..... de febrero de 2020

Firma padre/madre y/o tutor/a legal .

(*) Se debe adjuntar fotocopia del DNI del padre/madre/tutor y DNI del menor
(documento, cedula o pasaporte son válidos por igual)