



## AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA PER A LA PARTICIPACIÓ DE MENORS EN Dia del Senderista Alacant – Lliga Sargantanes 25 de març de 2023

En / Na:.....amb DNI.....

com a pare/mare/tutor del menor:.....

amb DNI: ..... i data de naixement: ..... /..... /.....

**AUTORITZE** sota la meua responsabilitat per mitjà del present escrit a participar en l'esdeveniment esmentat, acceptant la normativa i condicions d'aquesta, reconeixent expressament que es troba en condicions físiques adequades per a la pràctica de l'exercici físic i eximint de tota responsabilitat als organitzadors, col·laboradors i voluntaris quant al desenvolupament de les seues funcions es refereix.

Així mateix, **DECLARE**:

1. Que conec i accepte íntegrament els termes i requisits de la convocatòria i activitat.
2. Que em trobe, o els meus representats/des es troben, en condicions físiques adequades i prou entrenat/da, entrenats/des per a participar voluntàriament en aquesta activitat.
3. Que no patisc, o els meus representats/des, no pateixen, malaltia, defecte físic o lesió que pugui agreujar-se i perjudicar greument la salut en participar en aquesta activitat.
4. Que si patira, o els meus representats/des patiren, algun tipus de lesió, defecte físic o qualsevol altra circumstància que poguera agreujar-se o perjudicar greument la salut, en participar en aquesta activitat, ho posaré en coneixement de l'Organització, acceptant les decisions que sobre aquest tema s'adopten per els/les responsables.
5. Autoritze a l'Organització de l'Esdeveniment per a usar qualsevol fotografia, filmació, enregistrament o qualsevol altra forma d'arxiu de la meua participació o la dels meus representats/des, en aquest esdeveniment, sense dret a contraprestació econòmica.

He llegit i accepto l'avís legal i el plec de descàrrec.

En..... a..... de..... de 2023

Signatura pare/mare i/o tutor/a legal.  
S'ha d'adjuntar fotocòpia del DNI del pare/mare/tutor i DNI del menor.