

TRIYAIZA TRAIL 2019

AUTORIZACIÓN MENORES DE 18 AÑOS

D/Dña:

Con DNI nº:, como padre/madre o tutor de (nombre del menor):

.....con DNI nº:, nacionalidad:

Y domicilio a efectos de notificación en

Nº, C.P.:, provincia de

Y manifestando el total conocimiento de la actividad a desarrollar el próximo día 01 DE septiembre de 2019, en el evento TRIYAIZA TRAIL 2019, así como de su reglamento y condiciones de participación, **AUTORIZO** la participación del menor arriba indicado, absolviendo de cualquier responsabilidad a los organizadores, voluntarios y/o patrocinadores del evento por cualquier daño físico y/o material que ocurra, o que esté causado antes, durante o después del evento, incluyendo entrenamiento. También manifiesto que:

- Conozco y acepto el reglamento de la prueba.
- Mi representado está en condiciones físicas óptimas para afrontar la prueba.
- Permito el libre uso del nombre e imágenes audiovisuales en medios de comunicación (radio, televisión, prensa escrita, webs) que estén relacionados con la prueba.

De acuerdo, firma de conformidad el presente escrito (sólo padre/madre o tutor legal)

En

a

de

de 2019

Fdo.: