



## ANEXO II

### AUTORIZACIÓN PARA MENORES

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DEL MENOR) POR FAVOR, CUMPLIMENTAR Y FIRMAR EN EL MOMENTO DE RETIRAR EL DORSAL)

D. /Dña.....  
con DNI/Pasaporte número.....en mi condición  
de                                   padre/madre/tutor/tutora                                   de  
D./Dña.....con fecha de  
nacimiento.....con DNI/Pasaporte número.....

AUTORIZO:

1. A mi hijo/hija ....., a que participe en la prueba deportiva denominada VI CIRCULAR NOCTURNA HTT "MONTAÑAS LA BRUJA DE HARIA" , que se llevará a cabo el día 07 de abril de 2018.

2. A la Organización de la Prueba directamente o a través de la empresa o club ejecutor de dicha actividad, a que puedan realizar fotografías y/o grabaciones de los participantes, durante la actividad citada en el punto anterior, en las que pueda aparecer mi hijo/a, para la memoria y difusión de la actividad.



A SU VEZ, DECLARO:

a) Que el/la autorizado/a sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables de la actividad a desarrollar.

b) Que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en la actividad programada. En caso de padecer algún tipo de enfermedad o alergia, deberá especificarlas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c) Que reconozco haber leído la totalidad del Reglamento Particular de la prueba deportiva denominada VI CIRCULAR NOCTURNA HTT "MONTAÑAS LA BRUJA DE HARIA", que conozco las características y normas de la misma y acepto con ello los riesgos inherentes a la participación en una prueba ciclista abierta al tráfico, al tiempo que excluye a la organización de toda la responsabilidad, por cualquier incidencia o accidente derivado de la participación de la misma.

Otorgada en ....., a ..... de ..... de 2018

DNI.

Fdo.