

II TRAIL FREE RUN 40 PRINCIPALES-LA MAGDALENA

AUTORIZACIÓN PARA MENORES

Yo,..... Con NIF.....

y dirección

C.P..... Población.....

Con número de teléfono móvil..... Como padre / madre / tutor.....

De..... dorsal nº.....

Fecha nacimiento..... DNI/NIE/Pasaporte.....

Dirección.....

C.P..... Población.....

He leído, entiendo y acepto el reglamento del II Trail Free Run 40 Principales-La Magdalena. Aseguro y asumo que el menor se consciente y conocedores de todos los peligros que su participación en la prueba conlleva. Me hago el único responsable de los incidentes y/o accidentes que derivados de la prueba puedan ocasionar al menor y eximo de toda responsabilidad a los organizadores de la carrera que se celebrará el 8 de mayo de 2016.

Firma de la padre/madre/tutor

Firma del menor

Nombre:

Nombre:

NIF:

NIF:

Castellón a 8 de mayo de 2016

