



III TRAIL NOCTURNO BUSCANDO SONRISAS

Se advierte que la actividad no es permitida a personas menores de 16 años, si no van acompañados de sus padres o tutores, quienes en todo momento se harán responsables de su cuidado y atención con la diligencia que les es propia, y ello atendiendo a la dificultad del recorrido, la singular orografía del terreno y la distancia a recorrer.

D/D^a. _____ (nombre y apellidos del padre/madre/tutor...), con DNI/NIE _____ y domicilio en _____, actuando en su condición de _____ (padre/madre/tutor) del menor _____ (nombre y apellidos del menor), de _____ años de edad.

Declaro que el menor se encuentra en perfecto estado de salud, tanto física como psíquica, y está totalmente capacitado para desarrollar la actividad en la que autorizo su participación.

Autorizo su participación como **andarín**, en el III Trail Nocturno Buscando Sonrisas, que tiene lugar el día 9 de junio en Santander, y eximo a la Organización de cualquier responsabilidad en caso de accidente o lesión del menor, siendo plenamente consciente de la dificultad del recorrido, la singular orografía del terreno, y la distancia a recorrer.

Y, para dar efectividad a esta autorización, firmo a continuación en el lugar y fecha indicados.

Fdo.

En _____, a _____ de _____ de 2018.