AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN DE MENORES EN LA COPA IBÉRICA TRAIL

Dº/Dª,_____,
con DNI/NIE _____, en calidad de padre / madre / tutor legal (tachar lo que no proceda) de:

Menor:
_____
Fecha de nacimiento: __ / __ / ___

AUTORIZO expresamente a mi hijo/a o tutelado/a a participar en la Copa Ibérica Trail que se celebrará entre febrero y mayo de 2027 (21 de febrero Daroca Trail, 20 de marzo Jamón Trail, 11 de abril Trail Ibérica Used y 8 de mayo Desafío Herrerino)

Declaro que:

- El menor se encuentra en condiciones físicas adecuadas para participar en la actividad deportiva.

- Eximo a la organización, colaboradores y patrocinadores del evento de cualquier responsabilidad derivada de incidentes causados por incumplimiento del reglamento o por condiciones personales del menor no comunicadas previamente.

- Acepto las normas, reglamento y condiciones generales de la carrera.

Firma del padre/madre/tutor:

Nombre completo:_____

Teléfono de contacto:_____

Fecha: __ / __ / __