



AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

DATOS DEL MENOR:

Nombre y apellidos:

DNI (en caso de tenerlo):

Fecha de nacimiento:

Prueba en la que participa:

DATOS DEL AUTORIZANTE:

Nombre y apellidos:

DNI:

Nacionalidad:

Fecha de nacimiento:

Teléfono/s:

En su calidad de (marcar con una "X"): padre / madre / tutor legal

DECLARO:

I. Que doy mi conformidad expresa y autorizo a que mi hijo/tutelado, cuyos datos han sido reseñados, pueda participar en la carrera.

II. Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la carrera, consintiendo en nombre del menor en aquellos aspectos en que se requiera.

III. Que mi hijo/tutelado se encuentra en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado para participar voluntariamente en esta actividad, y no padece ninguna lesión o enfermedad que pueda agravarse y perjudicar gravemente su salud con dicha participación.

IV. Que autorizo a la organización para suscribir un contrato de seguro con la compañía que estime oportuno en el que conste como asegurado mi hijo/tutelado y dar así cobertura a los daños que pudiera sufrir por la actividad física en la que participa.

V. Que de conformidad con lo previsto en el citado Reglamento, autorizo expresamente a Club de Montaña Reto 8000 para el uso de las imágenes en soporte fotográfico y/o audiovisual que se capten del menor durante la carrera sin limitación temporal ni territorial y sin derecho a contraprestación alguna, para su uso en los medios de comunicación on-line y off-line de CBT únicamente con fines divulgativos de la celebración de la carrera.

FIRMA:

* LA PRESENTE AUTORIZACIÓN DEBE ACOMPAÑARSE DE LA FOTOCOPIA DEL DNI O DOCUMENTO EQUIVALENTE DEL AUTORIZANTE.

* EL FORMULARIO DEBE ENTREGARSE DEBIDAMENTE FIRMADO EL DÍA DE LA RECOGIDA DEL DORSAL DEL MENOR. **EN CASO DE NO RECIBIRSE, EL MENOR NO PODRÁ PARTICIPAR EN LA CARRERA AUN HABIENDO HECHO EL PAGO.**

FIRMA:

En, a de de 2026.

Firmar las dos hojas.