

AUTORIZACION PARA MENORES

Yo, D.Dña _____, provisto de DNI número _____, con domicilio en _____ y teléfono de contacto número _____, autorizo a mi hijo/a _____, provisto de DNI número _____, nacido/a el día el ___ de _____ de _____, a participar en las "ESCAPADAS" de Mountain Bike de la AD Collado Mediano.

MANIFIESTO EN NOMBRE DE MI HIJO/A:

- 1.- Que conozco y acepto las normas que rigen estas "escapadas". Dichas normas se encuentran publicadas en la página web www.adcolladomediano.es.
- 2.- Que físicamente está bien preparado para la "escapada", goza de buena salud general, sin padecer enfermedad ni defecto físico o lesión que pueda agravarse por participación en dicha "escapada".
- 3.- Que es consciente que este tipo de actividades, al desarrollarse en el medio natural, en lugares de difícil acceso y control, conlleva un riesgo adicional para los participantes. Por ello, asiste de propia voluntad e iniciativa asumiendo íntegramente el riesgo y consecuencias derivadas de su participación.
- 4.- Que autorizo a utilizar cualquier fotografía o video que se tome, siempre que esté exclusivamente relacionada con la participación en este evento.
- 5.- Que participad voluntariamente en la "escapada".

Firmado:

En Collado Mediano, a ___ de _____ de _____