

## AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD PARTICIPANTES EN LA CARRERA

### DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A:

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellidos \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ Teléfono/s \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_  
Población \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

### DATOS DEL MENOR:

Nombre \_\_\_\_\_  
Apellidos \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ (en caso de tenerlo)  
Lugar y fecha de nacimiento  
\_\_\_\_\_

MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO que mi hijo / a, tutelado/a, cuyos datos han sido señalados, pueda participar en la Carrera I Cross del Klavillo, de conformidad con lo establecido en el reglamento de la carrera y la inscripción del evento deportivo, previamente cumplimentada, y exento de responsabilidad expresamente a la organización de los daños y perjuicios que el menor pudiera causar a terceras personas, así como de los daños que éste pudiera sufrir como consecuencia de la actividad física en la que participa.

Aibar-Oibar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma Padre/ Madre/ Tutor/a: