

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A:

Nombre _____

Apellidos _____

DNI _____ Teléfono _____

E-mail _____

Dirección _____

Población _____ Código postal _____

DATOS DEL MENOR:

Nombre _____

Apellidos _____

DNI _____

Fecha de nacimiento ___/___/_____

MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO que mi hijo/a, tutelado/a, los datos del cual han sido señalados, pueda participar en la carrera TRAIL VALL DE RIBES el día 3 de mayo de 2025 de conformidad con lo establecido en el reglamento de la carrera y la inscripción del evento deportivo, previamente rellenado.

CLAUSULA DE IMAGEN Así mismo, el padre, madre o tutor/a firmante, autoriza que la imagen del menor, si se da el caso, pueda aparecer en los medios ordinarios de comunicación de la carrera y medios autorizados por la organización en cualquier soporte y/o sistema de comunicación.

Firma del padre, madre o tutor/a:

Data: _____ de _____ de _____