AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA TUTORA PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENOR DE EDAD

Yo, D./Dª _____, con DNI _____ como padre, madre o tutor/ra de _____, fecha de nacimiento _____, le autorizo a participar en la II CxM Trail La Calzada que se va a celebrar el próximo domingo 7 de febrero de 2027.

Para lo cual, DECLARO:

1. Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la prueba.

2. Que mi hijo/a se encuentra, en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado/a para participar voluntariamente en la carrera.

3. Que mi hijo/a no padece enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente la salud al participar en esta carrera.

4. Que si padeciera algún tipo de lesión, defecto físico o cualquier otra circunstancia que pudiera agravar o perjudicar gravemente la salud al participar en esta carrera, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones qu al respecto se adopten por los/as responsables del evento.

5. Asumo los peligros y riesgos derivados de su participación en esta actividad deportiva, tales como caídas, colisión con vehículos, participantes, espectadores, condiciones climáticas extremas y de humedad, estado de los viales, carretera y tráfico.

6. Acepto cualquier decisión que cualquier responsable de la carrera (médicos, ATS, Técnico de la Organización) adopte sobre la habilidad y capacidad de mi hijo/a para completar la Carrera con seguridad y sin riesgo para la salud.

7. Autorizo a los Organizadores para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de mi participación o la de mi representado/a, en este evento, sin derecho a contraprestación económica.

En Vícar, a _____ de _____ de 2027.

Fdo.: _____