

AUTORIZACIÓN MENORES PARA LA CARRERA

D. _____, con DNI _____ y domicilio en _____, actuando en su condición de _____ (padre/madre/tutor) del menor _____, de _____ años de edad, con DNI _____ y domicilio en _____

AUTORIZA por medio del presente documento, a que realice la Carrera Solidaria de febrero de 2017 organizada por el Ayuntamiento de Benaoján.

Y declaro lo siguiente:

- Que declaro conocer el tipo de prueba y haber sido informado de ella así como estar satisfecho de la información recibida por parte de la organización, pudiendo haber formulado las preguntas que haya creído convenientes y siendo estas aclaradas sobre los riesgos propios de la participación.
- Que eximo a cualquier persona física o jurídica vinculada con la organización de la prueba, de las responsabilidades derivadas de cualquier accidente causado tanto por motivos de la marcha como por accidentes deportivos.
- Que eximo a los anteriormente citados de cualquier perjuicio que, por motivos de salud, pudieran derivarse de la participación en la Carrera Solidaria, asumiendo personalmente el riesgo inherente para la salud que supone el esfuerzo físico requerido para la participación en esta prueba.
- Que existiendo la posibilidad de sufrir un accidente deportivo inherente a la práctica de esta prueba, asumiendo personalmente la responsabilidad de los accidentes que pudiera causar a cualquier participante de la prueba o a un tercero ajeno al evento, excluyendo a la organización de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.

Benaoján, _____ de febrero de 2017

Fdo: _____