



IV ZUFARIAN RACE



AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN

IV ZUFARIAN RACE – Zuera 29 de Junio de 2019

Yo, D./Dña., con D.N.I. nº
....., actuando como padre, madre o tutor (seleccione lo que corresponda)
autorizo a D./Dña. con D.N.I.
nº y con fecha de nacimiento a participar en la
prueba deportiva ZUFARIAN RACE, que se celebrará el próximo sábado 29 de junio
de 2019 en la localidad de Zuera (Zaragoza). Autorizo también la realización de
fotografías las cuales podrán publicarse en la página web de la carrera, así como en
otro tipo de soportes publicitarios tales como carteles, páginas web, redes sociales,
producción audiovisual, etc. Además de todo lo anterior declaro:

- Que como representante legal del MENOR doy mi conformidad expresa y autorizo a que EL MENOR pueda participar en la carrera de obstáculos ZUFARIAN RACE.
- Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la carrera, consintiendo en nombre del menor en aquellos aspectos en que se requiera.
- Que mi hijo/tutelado se encuentra en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado para participar voluntariamente en esta actividad, y no padece ninguna lesión o enfermedad que pueda agravarse y perjudicar gravemente su salud con dicha participación.
- Que autorizo a la organización para suscribir un contrato de seguro con la compañía que estime oportuno en el que conste como asegurado mi hijo/tutelado y dar así cobertura a los daños que pudiera sufrir por la actividad física en la que participa.

* EL FORMULARIO DEBE ENTREGARSE DEBIDAMENTE FIRMADO EL DÍA DE LA RECOGIDA DEL DORSAL DEL MENOR. EN CASO DE NO RECIBIRSE, EL MENOR NO PODRÁ PARTICIPAR EN LA CARRERA AUN HABIENDO HECHO EL PAGO.

FIRMA: _____

En, a de de 201_

