

AUTORIZACIÓN DE MENORES PARA LA PRUEBA

3ª Prueba de Copa y Campeonato de Bloque Chiclana 2024

Yo D/Dª _____, con nº D.N.I. _____
, como padre, madre o tutor de D/Dª _____
, con nº de D.N.I. _____, por la presente AUTORIZO a participar
en esta prueba y

MANIFIESTO:

- Que conozco y acepto íntegramente el Reglamento de la prueba perteneciente al Calendario Oficial de Competiciones de Escalada de la Federación Andaluza de Montañismo en la que autorizo la participación. Dicho Reglamento se encuentra expuesto en la web <http://fedamon.com>
- Que el participante está físicamente bien preparado para la competición, goza de buena salud general, sin padecer enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse con su participación en esta prueba.
- Que soy consciente del tipo de competición en el que autorizo la participación. Por ello, asisto de propia voluntad e iniciativa, asumiendo íntegramente los riesgos y consecuencias derivadas de la participación.
- Que autorizo a los Servicios Médicos de la prueba, a que le practiquen cualquier cura o prueba diagnóstica que pudiera necesitar estando o no en condiciones de solicitarla; ante sus requerimientos me comprometo a abandonar la prueba si ellos lo estiman necesario para mi salud.
- Que participa voluntariamente y bajo mi propia responsabilidad en la prueba. Por consiguiente, exonero o eximo de cualquier responsabilidad a la Organización, colaboradora, patrocinadora y cualesquiera otros participantes, por cualquier daño físico o material y, por tanto, RENUNCIO a interponer denuncia o demanda contra los mismos.
- Que, autorizo a la Organización de la prueba a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación que tome siempre que esté exclusivamente relacionada con mi participación en este evento.
- Que acepto abandonar la prueba si no cumplo con los horarios previstos o con las normas de esta actividad, asumiendo igualmente que dejaría de estar bajo la cobertura de la organización.

Enterado y conforme

Participante

Nombre: _____

Nombre: _____

DNI: _____

DNI: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

Firma:

Firma:

Padre/madre/tutor