



AUTORIZACIÓN PATERNA PARTICIPACIÓN MENOR DE EDAD

“I TRAIL SUBIDA AL CASTILLO DE COX” 22-06-2024

CLUB ATLETISMO KILOMÉTRICOX

Yo, D./D^a _____, con DNI _____

como padre, madre o tutor/ra de _____

fecha de nacimiento _____, le autorizo a participar en la Carrera/Ruta Senderismo
_____ “**I TRAIL SUBIDA AL CASTILLO DE COX**” que se
celebrará el próximo 22-06-2024, organizada por **CLUB ATLETISMO KILOMÉTRICOX**.

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/ Ruta Senderismo.
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/ Ruta Senderismo.
4. Que si padeciera algún tipo de lesión, defecto físico o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente la salud, al participar en esta Carrera/ Ruta Senderismo, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones que 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, (el presente enunciado tiene el carácter meramente indicativo).
6. Acepto cualquier decisión que cualquier responsable de la carrera (Jueces, Médicos, ATS, Técnico de la Organización) adopte sobre la habilidad y capacidad de mi hijo/a para completar la Carrera/ Ruta Senderismo 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 Cox a _____ de _____ de 2024.

Fdo.: _____