



**AUTORIZACIÓN PATERNA / TUTORES PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES  
IV CICLOTURISTA MTB VIA VERDE DE PUERTO SERRANO**

**DATOS DEL MENOR:**

**Nombre y Apellidos:**  
**DNI del menor:**  
**Fecha de nacimiento:**

**DATOS DEL AUTORIZANTE:**

**Nombre y apellidos:**  
**DNI:**  
**Teléfono/ s de contacto:**

En su calidad de (marcar con una "X"): padre madre tutor legal

**DECLARO:**

- I. Que doy mi conformidad expresa y autorizo a que mi hijo tutelado, cuyos datos han sido reseñados, pueda participar en la Cicloturista que se celebrará el próximo 2 de Octubre de 2022.
- II. Que conozco y acepto íntegramente el reglamento de la actividad, consintiendo en nombre del menor en aquellos aspectos en que se requiera.
- III. 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.

**\*\* LA PRESENTE AUTORIZACION DEBE ACOMPAÑARSE DE LA FOTOCOPIA DEL DNI O DOCUMENTO EQUIVALENTE DEL AUTORIZANTE.**

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

En.....a,.....de.....de 2022.

FIRMA: