

ANEXO I

II CROSS LAS NAVAS DEL MARQUÉS
17 de noviembre 2019

AUTORIZACION INSCRIPCIÓN MENORES DE EDAD

Organiza: C.D. A Trote Borriquero

Distancia: 3km aprox.

DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A:

Nombre _____

Apellidos _____

DNI _____ e-mail _____

Teléfono de contacto (obligatorio) _____

Dirección _____ número _____ Piso _____ Puerta _____

Población _____ Código Postal _____

DATOS DEL MENOR:

Nombre _____

Apellidos _____

Fecha de nacimiento _____

DNI _____ (en caso de tenerlo)

PRECIO DE INSCRIPCIÓN: 3 euros.

MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO que mi hijo / a, tutelado/a, cuyos datos han sido señalados, pueda participar en la Carrera **II CROSS LAS NAVAS DEL MARQUÉS de fecha 17 de noviembre del 2019** de conformidad con lo establecido en el reglamento de la carrera, y exenta de responsabilidad expresamente a la organización de los daños y perjuicios que el menor pudiera causar a terceras personas.

Y asimismo, **AUTORIZO** a que mi hijo / a, tutelado/a, a forma parte como beneficiario de una póliza de seguro de accidentes en eventos deportivos y póliza de Responsabilidad Civil, tal y como se exige la ley de seguros para eventos deportivos. Este seguro será pagado por el organizador de la prueba sin recargo al participante.

Firma Padre/ Madre/ Tutor/a

Nombre:

En _____ a _____ de _____ del 2019