

Don: _____

Con DNI-NIF: _____, mayor de edad

Domiciliado en: _____

como padre/madre o tutor legal de: _____

con DNI: _____ y menor de edad

Tras haber leído, entendido y aceptado el reglamento de la WEAREDLAX GRAN FONDO David de la Cruz, doy fe de que el menor inscrito está informado y es conocedor del evento, recorrido y normativa del mismo, y que tendrá lugar el próximo día 5-5-2019.

De este modo, siendo consciente, asumo toda responsabilidad derivada en la participación del mismo.

Motivo por el cual, **AUTORIZO**,

A que: _____ participe en la prueba corta con distancia de 119 km de la WEAREDLAX-GF DAVID DE LA CRUZ, haciéndome único responsable de cualquier incidente/accidente o daños derivados de dicha participación que puedan ser ocasionados o sufridos por el inscrito autorizado y eximiendo de cualquier tipo de responsabilidad a la organización, mas allá de las propias coberturas que el seguro obligatorio de la prueba o licencia garantiza.

Nombre padre/madre o tutor legal: _____

DNI: _____

FIRMA:

Nombre del menor: _____

DNI: _____

FIRMA:

* ADJUNTAR FOTOCÓPIA DNI DEL MENOR Y DEL TUTOR LEGAL/PADRE/MADRE