

## **MTB TORREVIEJA AUTORIZACIÓN A MENOR DE EDAD**

**Don/Doña** \_\_\_\_\_,  
mayor de edad, con DNI \_\_\_\_\_, como padre, madre o tutor  
legal de \_\_\_\_\_,  
con dirección \_\_\_\_\_,

### **LE AUTORIZO:**

- A participar en las actividades organizadas por MTB TORREVIEJA (rutas guiadas en bicicleta de montaña o carretera)
- Al desplazamiento hasta el lugar de realización de dichas actividades.

### **A SU VEZ, DECLARO:**

- Que el autorizado sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas para cada una de las actividades convocadas, autorizando a los organizadores a imponer su criterio y eximiendo al Club de cualquier responsabilidad que se derive de la participación del citado menor.
- Que le han sido administradas las vacunas que le corresponden por su edad y que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en las actividades programadas.
- Que declaro conocer las características y modalidades de la actividad,. ¿Posee alguna dolencia que crea que puede influir en la práctica deportiva en general, o de esta en particular? ¿Sufre algún tipo de lesión/ molestia ósea o muscular, o algún tipo de alergia? Indique de que tipo.

Otorgada en Torrevieja Alicante , a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Firma : \_\_\_\_\_