



## AUTORIZACIÓN DE MENORES (UNICAMENTE MODALIDAD DE 13KM O MARCHA SENDERISTA)

Quien suscribe, Don/Doña \_\_\_\_\_,  
en su propio nombre y con DNI \_\_\_\_\_ y que procede a inscribir al menor  
participante \_\_\_\_\_, con DNI  
número \_\_\_\_\_ manifiesta que:

- Soy tutor/a responsable y/o autorizante del menor arriba indicado y he tutelado su proceso de inscripción en la modalidad 13Km o marcha senderista, así como la comunicación establecida entre la organización y el menor al que autorizo.
- Antes de realizar la inscripción en del menor que autorizo, he leído y entendido las condiciones de participación específicas de la prueba a desarrollar el 19 de Octubre de 2024 a las cuales he podido acceder en todo momento en la web [www.cdmelsabinal.com](http://www.cdmelsabinal.com)
- Desde el momento de la inscripción del menor que autorizo hasta el día de hoy la Organización del Trail Casillas ha puesto a mi disposición y yo he leído, entendido y aceptado íntegramente el Reglamento del evento en el que el menor que autorizo participa.
- Autorizando al menor arriba indicado a participar en la prueba de 13Km o marcha senderista, acepto todas y cada una de las condiciones de participación específicas vigentes a día de hoy.
- La Organización ha hecho llegar al menor que autorizo información acerca de las características de la prueba y entiendo que es una actividad que lleva implícita una serie de riesgos y dificultades añadidas las cuales está en condiciones de afrontar sin riesgo para su persona.
- El menor que autorizo no padece ninguna enfermedad, defecto físico o lesión que desaconseje su participación en esta prueba o que pueda agravarse como consecuencia.
- Autorizo a los servicios médicos de la prueba que practiquen cualquier cura o prueba que diagnostica que pueda necesitar el menor que autorizo, estando o no en condiciones de solicitarla.
- El menor que autorizo se compromete a cumplir con los protocolos y normas de seguridad establecidas por la Organización, así como a mantener un comportamiento responsable que no aumente los riesgos para mi integridad física o psíquica y la de los demás participantes y seguiré las instrucciones y acataré las decisiones que tomen los responsables de la organización en temas de seguridad.
- Soy consciente de que el menor que autorizo no está cubierto por un seguro de accidentes siendo yo el máximo responsable de aquellas lesiones que pudieran ocasionarse durante el transcurso de la prueba por las características inherentes de esta.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Leído, enterado y conforme,

Nombre:

Firma: