



AUTORIZACIÓN PATERNA TUÑA GRAVITY DH RACE 2019

D. /Dña: _____

D.N.I.: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ C.P.: _____

TELEFONOS: _____

Como madre, padre o tutor de _____ autorizo su participación en **Tuña Gravity DH Race 2019**, organizado por el club Tuña Gravity Zone según solicitud de inscripción que se ha realizado en tiempo y forma.

Autorizo al traslado de mi hijo/a al centro médico necesario, en caso de urgencia. (Siendo esta comunicada a sus padres o tutores en la mayor brevedad posible).

El abajo firmante declara conocer el funcionamiento de la competición, así como sus riesgos, estando satisfecho con la información recibida. Declara conocer que se trata de una carrera de ciclismo de montaña de la modalidad de DH y por tanto acepta los riesgos inherentes a su participación en la citada prueba.

Que eximo al organizador del Tuña Gravity DH Race 2019, y a sus representantes y colaboradores ya sean personas físicas o jurídicas, de las responsabilidades derivadas de cualquier accidente, durante la celebración de la prueba, estando para ello el seguro federativo que cubre el evento y a sus participantes.

Que eximo a los anteriormente señalados de cualquier perjuicio que, por motivos de salud, pudieran derivarse a su hijo/a de su participación en la citada prueba, asumiendo el participante personalmente el riesgo inherente para la salud que supone el esfuerzo físico requerido para la participación en la citada prueba.

También concedemos a Fesoria Events el permiso para usar en el futuro todos aquellos materiales fotográficos o de cualquier otro tipo en el que apareciese el participante para promoción, publicidad de la Entidad o la realización del álbum de recuerdo de la actividad.

Firma