



AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN A MENORES DE EDAD
TREPARRISCOS MEDIO FONDO
(16 y 17 AÑOS)

El abajo firmante, Sr/a.....
mayor de edad, con DNI....., en calidad de padre/madre o
tutor/tutora del menor
con DNI..... y número de dorsal, declara que
su hijo/tutelado, es mayor de 16 años, tiene interés en inscribirse y participar en la
prueba deportiva denominada QUEBRANTAHUESOS, en su modalidad corta llamada
Treparriscos, que tendrá lugar en Sabiñánigo, el día 22 de junio de 2024, y que en
cuanto fuese legalmente exigible y necesario, AUTORIZAN la participación del menor,
complementando su capacidad de obrar para inscribirse y aceptar todas las condiciones
de participación.

Que los autorizantes tienen conocimiento de que el deporte del ciclismo conlleva riesgo
de toda clase de lesiones, que pueden ser graves e incluso mortales. Que conocen y
aceptan que, mediante la inscripción, los participantes asumen el riesgo de lesiones
derivadas de la práctica deportiva.

Y para que conste a todos los efectos legales, suscriben la presente autorización en
Sabiñánigo, a 21 de junio de 2024.

FIRMA: