

**XIV ACUATLÓN**  
**HOJA DE AUTORIZACIÓN**  
**6ª SEMANA DEL DEPORTE**

**NOMBRE Y APELLIDOS** \_\_\_\_\_

(Del participante)

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **Telfno.:** \_\_\_\_\_

**DATOS DEL RESPONSABLE:**

**NOMBRE Y APELLIDOS** \_\_\_\_\_

(Padre / Tutor)

**D.N.I.** \_\_\_\_\_ **C/.** \_\_\_\_\_ **Telfno.:** \_\_\_\_\_

**FIRMA: (Padre /Tutor)**

**NOTA:** Esta prueba cuenta con un equipo de primeros auxilios, no responsabilizándose de asistencias posteriores, declinando toda responsabilidad por imprudencias o negligencias del participante. En caso necesario se solicitara el D.N.I. del participante. **NO ESTARÁ PERMITIDO EL ACOMPAÑAMIENTO DE VEHÍCULOS NO AUTORIZADOS DURANTE EL RECORRIDO.**

Se autoriza a la organización a la toma y exposición de fotos de los componentes del equipo en los medios de comunicación, con el objeto de dar difusión del Evento.