

V RUTA NOCTURNA EN BICI
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 marcha 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 solicitará 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.