



**AUTORIZACIÓN PATERNA / TUTOR LEGAL PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES EN EL TRAIL SANT ESTEVE EN CUALQUIER DE SUS DISTANCIAS**

**DATOS DEL MENOR**

Nombre y apellidos.....  
DNI del menor..... Fecha de nacimiento:.....

**DATOS DEL AUTORIZANTE**

Nombre y apellidos.....  
DNI:.....Teléfono/s de contacto.....

**DECLARO:**

- I. Que doy mi conformidad expresa y autorizo que mi hijx/tuteladx, pueda participar en el Trail Sant Esteve.
- II. Que conozco y acepto íntegramente el reglamento de la carrera, consintiendo en nombre del o de la menor en aquellos aspectos en los que se requiera.
- III. Que mi hijx/tuteladx se encuentra en condiciones físicas adecuadas y suficientemente entrenado para participar voluntariamente en esta actividad, y no sufre ninguna lesión o enfermedad que pueda agravarse y perjudicar gravemente su salud con su participación.
- IV. Que de conformidad con lo previsto en el reglamento de la carrera, autorizo expresamente a la organización del Trail Sant Esteve, al uso de las imágenes en soporte fotográfico y/o audiovisual que se capten del o de la menor durante la carrera sin limitación temporal ni territorial y sin derecho a ninguna contraprestación, para su uso en los medios de comunicación online y off-line de la organización.

**\* EL FORMULARIO DEBE ENTREGARSE DEBIDAMENTE FIRMADO EL DÍA DE LA RECOGIDA DEL DORSAL, ACOMPAÑADA DEL DNI DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES.**

**EN CASO DE NO SER ASÍ, EL MENOR NO PODRÁ PARTICIPAR EN LA CARRERA TODO Y HABIENDO HECHO EL PAGO DE LA INSCRIPCIÓN.**

A..... de ..... del 20.....

**FIRMA:**