

**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPANTES MENORES DE EDAD**

El siguiente formulario es obligatorio para menores de edad que participen en el MONTLUDE SKYRACE sin sus padres o tutores legales. Se ruega leer las condiciones y rellenar todo el formulario, firmarlo y entregarlo a la recogida del dorsal.

**CONDICIONES DE LA AUTORIZACIÓN**

Autorizo a mi hijo/a o tutorizado, cuyos datos facilito a continuación, a participar en el MONTLUDE SKYRACE. Así mismo autorizo a los responsables del MONTLUDE SKYRACE que tomen las medidas que consideren más oportunas en el caso de que el menor en cuestión se encuentre en situación de necesitar cualquier tipo de tratamiento o intervención médica, siempre que no se hayan podido localizar sus padres o tutores legales.

Declaro que el menor se encuentra en perfecto estado de salud tanto física como psíquica y está totalmente capacitado para desarrollar actividades deportivas.

Además autorizo a MONTLUDE SKYRACE a realizar reportaje fotográfico del evento con fines promocionales y en acuerdo con la ley de la protección de datos. Finalmente me comprometo a que el menor esté consciente, responsable y respete el reglamento general del MONTLUDE SKYRACE:

**DATOS DEL MENOR**

NOMBRE COMLETO	SEXO (Hombre o Mujer)	AÑO DE NACIMIENTO
LOCALIDAD	ALERGIAS CONOCIDAS	EDAD ACTUAL

**DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL**

NOMBRE COMLETO	SEXO (Hombre o Mujer)	AÑO DE NACIMIENTO
LOCALIDAD	TELÉFONO	EMAIL
DOMICILIO	DNI	RELACIÓN CON EL MENOR

PADRE/MADRE O TUTOR

LA ORGANIZACIÓN

