



Ayuntamiento de Igualeja

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Igualeja Skyrace 2025

D./Dña. Nombre.
con D.N.I./NIE/Pasaporte nº número

Declara:

Que está informado/a y asume los riesgos inherentes a la participación de su hijo/a o tutorizado/a en la prueba **Igualeja Skyrace 2025**, una carrera por montaña. Se compromete a que el/la menor cumpla las indicaciones de la organización y manifiesta que se encuentra en condiciones físicas adecuadas para realizar dicha actividad, sin padecer enfermedad o limitación que lo impida.

Asimismo, declara que el/la menor portará el material obligatorio indicado por la organización, cumpliendo con las condiciones de seguridad exigidas. Dicho material podrá ser modificado según la meteorología en la charla técnica previa a la prueba.

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Nombre y Apellidos:
DNI/NIE/Pasaporte:
Población:

DATOS DEL/LA MENOR

Nombre y Apellidos:
Edad:
DNI/NIE/Pasaporte:
Población:

Prueba en la que participa el/la menor:

Declara conocer la actividad y asumir la responsabilidad de la participación del/la menor.

Lugar y fecha: fecha

Firma del padre/madre/tutor legal

Firma del/la menor