



## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

### “CUMBRE SALMOR BIKE”

(A entregar firmada en el momento de la recogida del dorsal)

Quien suscribe, Don/Doña \_\_\_\_\_, con DNI

número/Pasaporte \_\_\_\_\_, y que procede a inscribir al menor participante -

\_\_\_\_\_ con DNI número/Pasaporte

\_\_\_\_\_ MANIFIESTA que:

- Soy tutor/a responsable y/o autorizante del/la menor arriba indicado y he tutelado su proceso de inscripción, así como la comunicación establecida entre la organización y el/la menor al que autorizo.
- Antes de realizar la inscripción del/la menor que autorizo he leído y entendido las condiciones de participación específicas de la prueba a desarrollar el 15 de octubre de 2022 a las cuales he podido acceder en todo momento en la web [www.salmorbike.com](http://www.salmorbike.com)
- Desde el momento de la inscripción del/la menor que autorizo hasta el día de hoy la Organización ha facilitado el acceso a las condiciones de participación específicas de la prueba el cual he podido encontrar en [www.salmorbike.com](http://www.salmorbike.com).
- Autorizando al/la menor arriba indicado a participar en la prueba acepto todas y cada una de las condiciones de participación específicas vigentes a día de hoy.
- La Organización ha hecho llegar al/la menor que autorizo información acerca de las características de la prueba y entiendo que es una actividad que lleva implícita una serie de riesgos y dificultades añadidas las cuales está en condiciones de afrontar sin riesgo para su persona.
- El/la menor que autorizo no tiene ningún problema de salud que no recomiende su participación en la prueba **Cumbre Salmor Bike** sin poner en riesgo su integridad.
- El/la menor que autorizo no presenta ningún problema de salud que pudiera agravarse debido a su participación en la prueba.
- El/la menor que autorizo se somete a los protocolos y procedimientos de seguridad que establezca la organización en decisiones relacionadas con la seguridad y el cumplimiento del reglamento, acatando cualquier indicación que provenga de los miembros de la misma.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI/Pasaporte: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_