AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN RESPONSABLE "SALMOR PEQUE 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 17 de octubre de 2025 a las cuales he podido acceder en todo momento en la web 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** .

- 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 **Salmor Peque 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: _____