

# RUTA IX CICLOTURÍSTICA DE ALGARINEJO

## AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD

DON/DOÑA \_\_\_\_\_ titular del  
DNI núm. \_\_\_\_\_ mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) actuando como padre/madre o tutor de: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con DNI núm. \_\_\_\_\_,

**LO AUTORIZO** a la participación en la prueba "IX CICLOTURÍSTICA DE ALGARINEJO", que tendrá lugar el día 20 de octubre de 2024.

### DECLARO Y SOY CONOCEDOR

- Que mi hijo no padece lesión alguna que pueda agravarse como consecuencia de la realización de la prueba, eximiendo a la Organización de cualquier responsabilidad derivada de lo anterior.
- Que, en caso de necesitar de los Servicios Médicos, autorizo a que éstos puedan actuar según sus requerimientos y a abandonar la prueba si así lo aconsejan.
- Que conozco de la dureza de la prueba y su recorrido, así como que el itinerario estará abierto al tráfico peatonal y rodado y que por tanto atenderá a todas las indicaciones que la Organización precise.
- Que el uso del casco es obligatorio en todo momento, llevándolo perfectamente ajustado.
- Igualmente, que, al autorizar su participación en este evento Deportivo, mediante la presente, asumo cualquier responsabilidad derivada de accidente, lesión o daño que en el ejercicio de dicha actividad pueda producir mi hijo, tanto a otro participante, un tercero o a sí mismo.

Por tanto, como resultado de cualquier circunstancia que pueda afectar al desarrollo normal de la carrera en la que participa mi hijo,

### RENUNCIO:

A ejercer cualquier tipo de reclamación, acción judicial, civil o penal, contra la Organización de la **IX CICLOTURÍSTICA DE ALGARINEJO**, cualquier colaborador y otros participantes en la misma.

Se firma la presente en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2024

Firmado:

Firmado:

\_\_\_\_\_  
Fdo. PARTICIPANTE

\_\_\_\_\_  
Fdo. PADRE / MADRE o tutor legal.