



AYUNTAMIENTO DE
QUINTANA REDONDA
(SORIA)

"III TRAIL SORIA PURO OXÍGENO - TRC SIERRA DE INODEJO"

Las Cuevas de Soria (Soria), 29 de marzo de 2025



AUTORIZACIÓN PATERNA

D. _____ con
D.N.I. _____, como padre / madre /tutor/a legal del atleta menor de edad
_____, con D.N.I.

AUTORIZO

a este/a a participar en el "II TRAIL SORIA PURO OXÍGENO - TRC SIERRA DE INODEJO", organizado por el Excmo. Ayuntamiento de Quintana Redonda, y declaro que, a pesar de no presentar certificado médico, se encuentra APTO/A para la práctica deportiva, dados los reconocimientos médicos a que ha sido sometido/a recientemente, y consciente de los riesgos derivados de la práctica deportiva de competición en general, y de esta prueba de montaña en particular, asumo la responsabilidad de su participación en dicha prueba, eximiendo a la organización (Excmo. Ayuntamiento de Quintana Redonda) de toda responsabilidad en caso de lesión y/o accidente derivado de la práctica deportiva en esta actividad, o consecuencias para su salud sobrevinida de la participación en la citada prueba deportiva, así como los daños que pudieran producirse durante los desplazamientos a/o desde el lugar en que se desarrolla la prueba, comprometiéndome a utilizar mi asistencia sanitaria particular en caso de accidente y/o lesión durante el desarrollo de la misma.

En _____, a __ de _____ de 2023

(firma del padre/madre/tutor)

Fdo.: _____.

D.N.I.: _____.

(Nombre y Apellidos del Padre o Tutor)

* La presente autorización paterna deberá ser firmada, OBLIGATORIAMENTE, por los padres o tutores de los atletas menores de 18 años.