



AUTORIZACIÓN DE MENORES DE EDAD PARTICIPANTES EN LA V TRAVESÍA ES FARALLÓ PORTOCOLOM EL DIA 18/09/2022 DATOS DEL TUTOR

Nombre _____

como (padre/madre/tutor legal) _____ con DNI _____

Teléfono contacto _____ Población _____

Dirección: _____

E-Mail _____

DATOS DEL MENOR

Nombre _____

DNI _____ Fecha de Nacimiento _____ Edad _____

Distancia en la que participa _____

MANIFIESTO conocer las condiciones de la travesía y saber que se trata de una prueba con riesgo y manifiesto **MI CONFORMIDAD Y AUTORIZO** a mi hijo/a tutelado/a con los datos anteriormente indicados que puede participar en la **V Travesía es faralló Portocolom** bajo mi total responsabilidad y con ello **EXONERO** a la organización de cualquier responsabilidad, expresamente a el CLUB NATACIO FELANITX, el AJUNTAMENT DE FELANITX y la FEDERACION BALEAR DE NATACION de los posibles daños y perjuicios físicos y psíquicos que pueda sufrir como consecuencia de la participación del menor en la prueba.

Autorizo a el Club Natació Felanitx a hacer uso de las imágenes de la participación del menor en este evento.

Firmado,