

AUTORIZACIÓN A MENORES

La participación de los menores está condicionada a esta autorización de su padre/madre o tutor/a y deberán ser acompañados por una persona mayor de edad, debidamente autorizada en caso de no asistir el responsable legal.

D/Dª.....con NI/NIE:.....

Domiciliado en.....Calle.....

En mi condición de padre/madre o tutor/tutora legal,

AUTORIZO

ADNI.....

Para su inscripción y participación en el programa de Actividades que la Asociación Villenense de Amigos de la Naturaleza realiza en su programación anual.

Autorizo a D/Dª.....

Con DNI..... a acompañar a mi hijo/a durante el desarrollo de las citadas actividades.

Así mismo, declaro que conozco la normativa del programa y que mi hijo/a o tutelado/a reúne las condiciones físicas y requisitos médicos necesarios para la realización de las actividades previstas. Expreso mi consentimiento para que pueda ser inscrito y soy consciente de los riesgos que esto puede implicar.

Hago extensible esta autorización al personal afecto al programa para que, en caso de máxima urgencia, con el consentimiento y prescripción médica oportuna, tomen las decisiones médico-quirúrgicas necesarias si ha sido imposible mi localización.

Asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse de cualquier acción indebida que mi hijo/a o tutelado/a pudiera llevar a cabo durante su participación en el programa.

Concedo mi permiso a los organizadores del programa para usar la imagen, nombre y/o manifestaciones del participante en televisión, radio, página web, periódicos y en cualquier medio y forma con el propósito de comunicar y promover los objetivos y actividades del programa, sin derecho por parte del participante a recibir compensación económica alguna.

En caso de no otorgar autorización para alguno de estos asuntos, debe remitir un escrito razonado al:

Responsable de actividades deportivas de la Asociación Villenense de Amigos de la Naturaleza,
Calle Ronda Estación, 5 CP 03400 VILLENA (Alicante)



Firmado:

DNI:

En Villena, a

de

de