

INSCRIPCION:
II CROSS ESCOLAR SOLIDARIO 2013

ORGANIZA: Club Atletismo Triatlón CAPA

Alcalá de Guadaíra

DATOS DEL PARTICIPANTE

DNI:					
NOMBRE:					
APELLIDOS:					
FECHA DE NACIMIENTO:		SEXO:	<input type="checkbox"/> MASCULINO	<input type="checkbox"/> FEMENINO	
DOMICILIO:				NACIONALIDAD:	
C.P.:		LOCALIDAD:			
PROVINCIA:		TELEFONO:		MOVIL:	
EMAIL:					

CLUB:	
--------------	--

AUTORIZACIÓN PATERNA

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES)

D./D^a _____, con DNI/pasaporte _____,
en mi condición de padre/madre/tutor/tutora de:

D./D^a _____, con DNI/pasaporte _____,

Por la presente, **AUTORIZO** a mi hij@ / pupil@ a participar en el **II CROSS ESCOLAR SOLIDARIO 2013** organizado por el *Club Atletismo Triatlón CAPA*, y declaro **CONOCER** y **ACEPTAR** las reglas propuestas por los organizadores para el correcto desarrollo del evento.

A si mismo:

- El firmante se compromete a eximir de total responsabilidad a la organización (Club Atletismo Triatlón CAPA) por los malos actos que pudieran presentarse por parte del participante.
- La organización se reserva el derecho a la modificación del horario y recorrido si fuese necesario.
- El participante declara no padece ninguna enfermedad ni problemas físico que puedan ser agravados por la practica de este evento. No siendo responsabilidad de la organización si esto no fuese así.
- Autorizo a la organización a utilizar mis imágenes como participante de este evento para futuras difusiones del mismo (papel, web, comunicaciones, video, etc...). Así mismo renuncio a pedir cualquier tipo de responsabilidad por ello.
- El hecho de inscribirse implica la total aceptación de este reglamento.

En _____, a ____ de _____ del 2013

Fdo: