

AUTORIZACION PATERNA / MATERNA

D./Dña.....con DNI.....

Como padre/madre/tutor de.....

Autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades que se realicen en la Escuela de Ciclismo de Manilva reconociendo expresamente que se encuentra en condiciones físicas adecuadas para la práctica de este deporte y eximiendo de toda responsabilidad a los monitores, club y Ayuntamiento. Asimismo declaro que conozco y acepto el reglamento interno de la escuela haciéndome responsable ante accidentes provocados por una eventual caída realizando las diferentes actividades o por no respetar las normas de la escuela o las instrucciones de los monitores.

MANILVA ADE.....DEL 20..

Fdo.