

CLUB NATACIÓN MEDITERRÁNEO VALENCIA

III Travesía a nado Pobla de Farnals – Categorías infantil y junior

AUTORIZACIÓN PATERNA

D. /Dña. _____, con DNI _____,
como padre/madre/tutor y conociendo las condiciones de participación que
figuran en el reglamento correspondiente,

Autorizo a _____ para que participe
en la III Travesía a nado Pobla de Farnals, que se celebrará el día 11 de junio
de 2017 en la playa y puerto del municipio de la Pobla de Farnals, asumiendo
voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y, en consecuencia,
eximiendo a la organización de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en
el desarrollo de la misma. Tal exención no comprende los daños y perjuicios
que sean consecuencia de culpa o negligencia de la organización.

En _____, a ____ de _____ de 2017

Fdo: _____

(Firma del padre/madre/tutor)

** Para formalizar la inscripción del menor, esta autorización cumplimentada con letra
mayúscula y legible, junto con la fotocopia del DNI del responsable legal, ha de ser
remitida al correo electrónico del Club Organizador info@cnmediterraneo.com y de la
empresa cronometradora info@crono4sports.es*