

CLUB NATACIÓN MEDITERRÁNEO VALENCIA

V 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 _____, perteneciente al club de natación _____, con licencia de nadador/a nº _____, para que participe en la V Travesía a nado Pobla de Farnals, que se celebrará el domingo día 9 de junio de 2019 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.

En _____, a ____ de _____ de 2019

Fdo: _____

(Firma del padre/madre/tutor)

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