

## CONSENTIMIENTO PARA MENORES DE EDAD

DATOS DEL SOLITANTE (Tutora/Tutor) (Escribir en mayúsculas)			
Nombre y Apellidos			
Parentesco		DNI/NIE	
Teléfono		E-Mail	
AUTORIZA, por medio del presente documento a:			
DATOS DEL PARTICIPANTE (Escribir en mayúsculas)			
Nombre y Apellidos			
Edad		DNI/NIE	
Teléfono		E-Mail	
Asistir a la actividad organizada por la Asociación Tyto Alba y/o hacer uso de las instalaciones que dispone la asociación, teniendo conocimiento de las actividades que se desarrollan, consistentes en (seleccionar una o varias):    Escalada en rocódromo.   Participación en los ensayos de grupos musicales.   Otra (Especificar):  Además, E X P R E S O mi conocimiento los riesgos que la práctica de actividades deportivas pueden conllevar, así como los peligros a los que los participantes se pueden exponer en el caso de no atender a las instrucciones de los monitores titulados y por el uso indebido o negligente de las instalaciones. ASUMO así toda responsabilidad que dichos comportamientos indebidos o negligentes pudieran causar a terceros o a las instalaciones.  En Valdepeñas a de de 20			

Firmado (Tutor/Tutora):