## **AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD**

Yo,		, mayor de edad, con documento	
de identidad número		, en calidad de P	adre / Madre / Tutor
legal de			
	la presente autorizo a mi hijo/a a partici		
	, que se lle	vará a cabo el	en
	·		
Cond	diciones:		
1.	Acepto que mi hijo/a participe en el evento bajo las condiciones especificadas por los organizadores.		
2.	Declaro que mi hijo/a se encuentra en buen estado de salud y apto para participar en el evento.		
3.	Autorizo a los organizadores del evento a tomar las medidas necesarias en caso de emergencia médica, incluida la atención médica, si fuera necesario, y a contactar conmigo o con el contacto de emergencia que se indique a continuación.		
4.	Eximo a los organizadores y a los responsables del evento de cualquier responsabilidad por accidentes o incidentes que pudieran ocurrir durante la realización del evento, siempre y cuando no se deban a negligencia por parte de los organizadores.		
5.	<ol> <li>Autorizo el uso de fotografías, videos aparecer, exclusivamente para fines p ediciones.</li> </ol>	_	
Conta	tacto de emergencia:		
•	<ul><li>Nombre:</li><li>Relación con el menor:</li><li>Teléfono:</li></ul>		
Firma	na del padre, madre o tutor legal:		
	nbre completo:		
	าล:		
Fecha	ha:		