

DORSAL

A COMPLETAR POR  
LA ORGANIZACIÓN



## AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN PARA MENORES DE EDAD

\_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_  
y domicilio en \_\_\_\_\_

### AUTORIZA

como madre / padre / tutor (táchese lo que no proceda) del menor de edad  
\_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_

para que participe en MASPALOMAS OPEN WATER que se celebrará el 18 de septiembre de 2021.

Igualmente autorizo que puedan usarse fotografías e imágenes de ámbito deportivo donde pueda aparecer el/la menor para publicaciones por parte de la organización.

La firma del presente documento, autoriza también expresamente a los responsables de la organización a realizar las gestiones oportunas en caso de tratamiento médico, eventual hospitalización y cualquier otro procedimiento necesario, por lo que comunico que el/la menor es alérgico (indique medicamento)

SI: \_\_\_\_\_

NO: por ningún medicamento, ni tiene problemas físicos que deban ser tenidos en cuenta para cualquier eventual lesión o enfermedad.

Las Palmas, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021