



## AUTORIZACIÓN DE MENORES

D/Dña. \_\_\_\_\_  
titular del D.N.I. número \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor/tutora  
de \_\_\_\_\_

lo autorizo a que participe en la ARETXABALETAEXTREM que  
se celebra el 22 de OCTUBRE de 2023. Asumo las responsabilidades civiles y  
penales, así como los daños ocasionados que pudieran derivarse de las conductas  
del menor que no se correspondan con las instrucciones del personal de la  
organización. Así mismo declaro que el participante se encuentra en buen estado  
de forma y salud para su participación en la prueba, eximiendo de toda  
responsabilidad a la organización, conociendo todo el reglamento de la  
competición y aceptándolo íntegramente, siendo prueba de ello la inscripción en  
la prueba y la firma del presente documento. Por último, acepto que las imágenes  
y videos de la prueba puedan ser difundidos libremente siempre que se realicen  
en un contexto de promoción de la prueba.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Fdo. \_\_\_\_\_