



NUMSKULL BRASS FESTIVAL

AUTORIZACIÓN A MENORES DE EDAD

DATOS DEL MENOR

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI (en caso de tenerlo): _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI: _____ Nacionalidad: _____

Teléfono/s: _____ E-mail: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Parentesco con el menor: _____

Dirección: _____

Población: _____ Código Postal: _____

Provincia: _____

DECLARO

1. Que conozco y acepto íntegramente las Bases del II Numskull Brass Festival Caudete.

2. Que mi representado/a:

- se encuentra en condiciones físicas y adecuadas para participar voluntariamente en esta actividad
- No padece enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente la salud al participar en esta actividad.
- Si padeciera algún tipo de lesión, defecto físico o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente la salud, al participar en esta actividad, lo pondré

fehacientemente en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones que al respecto se adopten por los/as responsables de la misma.

3. Que autorizo a la Organización:

- A incluir a mi representado/a, en su caso, en el seguro de accidentes la actividad, con objeto de dar cobertura a las lesiones derivadas de las lesiones que pudiera sufrir por la actividad en la cual participa.
- Ante cualquier lesión, así como en los traslados, a prestar la debida atención médica/sanitaria por los médicos, enfermeros y personal sanitario designado por la Organización para atender estas situaciones.

- Para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de mi representado/a en este evento, sin derecho a contraprestación económica, para la difusión comercial de este evento y de futuras ediciones del mismo.

En _____ a _____ de _____ de 2016.

Firma padres / tutores