

9ª Marcha Popular de la Mujer a beneficio de la AECC

| Datos de participante | |
|--|-----------|
| NOMBRE | |
| APELLIDOS | |
| DNI | |
| FECHA DE NACIMIENTO | |
| DOMICILIO | CP |
| POBLACIÓN | PROVINCIA |
| E. MAIL | TELÉFONO |
| Autorización familiar a menores de edad | |
| <p>_____ con DNI _____</p> <p>Con teléfono de contacto _____ y e. mail _____</p> <p>como madre, padre o tutor/a de el o la menor que arriba figura AUTORIZO a mi hijo, hija o menor en tutela a participar en la marcha de carácter no competitivo de 5 kilómetros de recorrido aprox. denominada "9ª Marcha Popular de la Mujer contra el Cáncer" que se celebrará el próximo sábado 1 de septiembre de 2018 con salida a las 9 horas desde la entrada del parque central.</p> | |

DECLARO

Conocer y aceptar las condiciones de realización de la marcha así como las normas de la misma. Que me encuentro o, en su caso, mi representado/a en condiciones físicas adecuadas para participar voluntariamente en esta actividad.

AUTORIZO A LA ORGANIZACIÓN:

A incluirme a mi o, en su caso, a mi hijo o hija o menor en tutela en el seguro de accidentes de la actividad. A usar imágenes o grabaciones tomadas durante la carrera mías o de mi representado/a con fines de divulgación a posteriori de la realización de la prueba.

En _____ a _____ de 2018

Firmado:

Padre, madre o tutor/a en caso de menores de edad