



AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA

(a menores de 16 años)

D./Dña. _____
con DNI _____, y como padre / madre / tutor, autorizo, bajo mi
responsabilidad, a que _____ con DNI
_____, y nacido en _____ el ___/___/___, participe en las pruebas de la
BIZKAIA KOPA TRAIL 20__, reconociendo expresamente que se encuentra en condiciones físicas
adecuadas para la práctica del ejercicio físico y eximiendo de toda responsabilidad a los
organizadores, patrocinadores, colaboradores, y voluntarios en cuanto al desarrollo de sus
funciones se refiere. Para que así conste, firmo la presente en _____, a _____ de
_____ de 20__.

Fdo: