

**Nombre y Apellidos:**  
**DNI / Pasaporte:**  
**Domicilio:**  
**Teléfono Móvil:**  
**Fecha de Nacimiento :**

-----

***Por favor lea atentamente este documento y estampe su firma al final del mismo.***

Por el presente declaro:

- Ser el (padre, madre o tutor legal) \_\_\_\_\_ de

*(nombre y apellidos del menor participante):*

\_\_\_\_\_ /

nacido el *(fecha de nacimiento del menor participante):*

\_\_\_\_\_.

- Que mi *(hijo, hija, tutelado)* \_\_\_\_\_ está en pleno uso de sus capacidades físicas y psíquicas y que no padece defecto físico o psíquico alguno que le impidan realizar correctamente la actividad que va a desarrollar, con mi plena y expresa autorización: *(indicar si o no)* \_\_\_\_\_
- Que conozco los riesgos inherentes a la actividad citada, de los que he sido previamente informado y que acepto las consecuencias que tales riesgos pueden suponer para mí (hijo/a, tutelado/a) \_\_\_\_\_.
- Y para que conste, firmo el presente en ..... a ..... de 2023

Fdo.: *(nombre y apellidos)*