

# AUTORIZACIÓN PATERNA

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES DE 18 AÑOS Y QUE CUMPLEN 16 AÑOS ANTES DEL DÍA DE INICIO DE LA PRUEBA (28 DE OCTUBRE DE 2017))

POR FAVOR, ENVÍE LA AUTORIZACIÓN, UNA VEZ CUMPLIMENTADA Y FIRMADA, A [info@fudenas.com](mailto:info@fudenas.com), ANTES DEL ÚLTIMO DÍA DE INSCRIPCIÓN ESTABLECIDO.

D. /Dña.....  
con DNI/Pasaporte número .....  
en mi condición de padre/madre/tutor/tutora de D./Dña.....  
con fecha de nacimiento.....con DNI/Pasaporte número.....

## AUTORIZO:

1. A mi hijo/hija, a que participe en la prueba cívico-militar FudeNaS 2017 en la Modalidad de RUTA que se llevará a cabo los días 28 y 29 de octubre de 2017.
2. A la Organización de la Prueba directamente o a través de la empresa o club ejecutor de dicha actividad, a que puedan realizar fotografías y/o grabaciones de los participantes, durante la actividad citada en el punto anterior, en las que pueda aparecer mi hijo/a, para la memoria y difusión de la actividad.

## A SU VEZ, DECLARO:

a) Que el/la autorizado/a sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por los responsables de la actividad a desarrollar.

b) Que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en la actividad programada. En caso de padecer algún tipo de enfermedad o alergia, deberá especificarlas:

.....

c) Que he leído la Información detallada de la actividad en la página web [www.fudenas.com](http://www.fudenas.com) y que conozco las características y normas de la misma, aceptando todas las condiciones, así como las directrices marcadas por los responsables, en lo que se refiere a la buena marcha del grupo o a conductas personales, durante todo el desarrollo de la actividad y, en su caso, los desplazamientos incluidos.

Otorgada en ....., a ..... de ..... de 2017  
(Firma)