

AUTORIZACIÓN PATERNA PARA PARTICIPAR EN EL RAID HIPICO CIUDAD DE RONDA

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES DE 18 AÑOS)

D./D^a _____, con DNI/pasaporte en vigor número _____, en mi condición de padre/madre/tutor/tutora de D./D^a _____, con DNI/pasaporte en vigor número _____ o en su defecto fecha de nacimiento _____, por la presente

AUTORIZO a mi hijo/hija/pupilo/pupila:

1. A que Participe con su inscripción en el Raid Hípico Ciudad de Ronda que se celebrara el próximo día ___ de Diciembre 201__ en la localidad de Ronda., EXIMIENDO de Responsabilidad al Comité Organizador de la prueba deportiva y a la Federación Andaluza de Hípica. En la Categoría de: _____.
2. A participar durante la prueba del día ___ de Diciembre del 201__ en las actividades organizadas por dicho Comité Organizador, Al igual que me hare responsable de los daños que pudiese ocasionar el caballo con microchip: _____.

A SU VEZ, DECLARO:

a) Que el/la autorizado/a sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicados por los responsables: Jueces de la federación, veterinarios, comité Organizador y Autoridades. A no dejar basura en el trayecto de la prueba autorizando a los responsables a imponer su criterio y eximiéndoles de toda responsabilidad en caso de cualquier incidencia o accidente producida durante la práctica deportiva.

a) Que conozco que la cobertura del riesgo de accidentes derivado de la práctica en estas actividades y competiciones deportivas seguro de accidentes, corriendo a cargo del participante los gastos médicos por lesión de accidente a través de la Seguridad Social o Seguros Privados, según Art. 36.1 de la Ley 6/1998, de 14 de diciembre del Deporte de Andalucía, Art. 6.3 del Decreto 6/2008 de 15 de enero por el que se regula el deporte en edad escolar en Andalucía y Art. 16.2 de la Orden de 11 de enero de 2011 por el que se regula el Plan de Deporte en Edad Escolar de Andalucía.

Otorgada en _____, a _____ de _____ del 20__

Firma: