

Don.....,

con D.N.I. ...., **padre**

Don.....

con D.N.I. ...., **madre**

De.....,

con DNI ..... (en adelante su hijo)

### **DECLARA**

**Que** está informado y por tanto conoce y asume los riesgos inherentes a la práctica de los deportes de montaña en general, así como los riesgos que conlleva la práctica del senderismo para su hijo, y las actividades que se realizarán el próximo 29 de septiembre en la celebración del día del senderista en Aragón.

**Que** conoce que esta actividad tiene por objeto la promoción deportiva.

**Que** se compromete a que su hijo cumpla en todo momento las indicaciones e instrucciones de los responsables de la actividad.

**Que** su hijo no padece enfermedad ni limitación física o psíquica que le incapacite o dificulte en cualquier grado para realizar las actividades previstas o pongan en riesgo su propia vida o la de los demás deportistas.

**Que** su hijo aporta el material necesario para el desarrollo de la actividad y reúne las condiciones de seguridad requeridas.

**Y AUTORIZA** a su hijo, como deportista, para que participe la actividad mencionada del día del senderista en Aragón el 29 de septiembre de 2019

Y para que conste, firma la presente en ..... a ..... de ..... de 2019

Fdo. padre: ..... (Nombre y apellidos de puño y letra además de la firma)

Fdo. madre: ..... (Nombre y apellidos de puño y letra además de la firma)