



D/Dª con nº de DNI/NIE
, dirección,, situada
 en el municipio de y con número de teléfono de contacto,
 actuando en nombre propio, como padre/madre/tutor-a del interesado/a (menor de edad),

Nombre y apellidos: Tlf. Contacto: e-mail: Municipio de residencia:
Edad: Enfermedades u otros datos de interés:

Firma:

--

Al inscribirse y participar en esta actividad, los participantes aceptan que el Ayuntamiento no se hace responsable de cualquier accidente, lesión o daño que pudiera ocurrir durante el desarrollo de la misma. Los participantes asumen toda la responsabilidad por su propia seguridad y bienestar, así como por cualquier daño que puedan causar a terceros. Se recomienda a todos los participantes que tomen las precauciones necesarias y que cuenten con el equipo adecuado para la actividad. El Ayuntamiento se reserva el derecho de cancelar o modificar la actividad en caso de condiciones adversas o cualquier otra circunstancia que lo justifique.

Al firmar este documento, los participantes declaran haber leído y comprendido esta exención de responsabilidad y aceptan sus términos

CONCEPTO: Nombre y apellidos del participante + CAMPO BASE LA PINILLA