

(A rellenar por el padre o madre de los menores de 14 años)

D./D^a _____, con DNI / pasaporte en vigor número _____, en mi condición de padre/madre de _____, por la presente AUTORIZO a mi hijo/hija a asistir a los entrenamientos de las Escuelas Municipales de Ciclismo de Castellón que se realizan por sus monitores deportivos y me hago cargo de toda responsabilidad y daños sobre mi hijo en el caso de que sufriera un percance o accidente en dichos entrenamientos durante el periodo de prueba de los meses de septiembre, octubre y noviembre. Pasada esta fecha si continua con los entrenamientos procederé a realizar la inscripción al Patronat d'Esports de Castellón ó a tramitar la licencia federativa en la Federación Valenciana de Ciclismo.

En Castellón, a ____ de _____ del 202__.

Firma:

(Padre/madre o tutor legal)