

AUTORIZACION 6 HORAS CKS 2025

Por medio de la presente, yo, (Nombre completo) _____,
con DNI/NIE _____, y domicilio en _____,
en calidad de [Padre/Madre/Tutor legal] _____ de ([Nombre completo del
menor), _____ nacido el _____, con DNI/NIE [Número
de identificación del menor] _____, autorizo expresamente a mi hijo/a a participar en
la carrera de karting que se celebrará los días 12 y 13 de abril de 2025 en Karting Castroponce,
ubicado en: **CARRETERA NACIONAL 6 KM 282 SALUDES DE CASTROPONCE (LEON)**

Declaro que:

- Conozco y acepto los riesgos inherentes a la práctica del karting.
- Mi hijo/a se encuentra en perfectas condiciones físicas y de salud para participar en dicha actividad.
- Autorizo a los responsables de la organización del evento a tomar las decisiones que consideren necesarias para garantizar la seguridad de mi hijo/a durante la carrera.
- Asumo toda la responsabilidad por cualquier daño o perjuicio que pudiera sufrir mi hijo/a durante la participación en la carrera, así como cualquier daño que pudiera causar a terceros.
- Autorizo a los organizadores a utilizar cualquier fotografía, filmación o grabación de mi hijo/a durante el evento para fines promocionales o informativos.

En caso de emergencia, autorizo a los organizadores a contactar con _____,
con número de teléfono _____.

Firma del padre/madre/tutor legal:

Lugar y fecha:

Información adicional:

- Es importante revisar el reglamento de la carrera y asegurarse de que el menor cumple con los requisitos de edad y altura.