

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Yo, _____,

DNI N°: _____, en calidad de madre, padre o tutor legal de

_____,

DNI del menor: _____, autorizo a mi hijo/a a participar del **duatlón de 15 kilómetros que se desarrollará el día 31 de agosto de 2025 a las 15:00 horas en la ciudad de Clorinda, provincia de Formosa.**

Declaro que el/la menor se encuentra en buen estado de salud y en condiciones físicas adecuadas para participar, y asumo toda la responsabilidad por su participación en el evento. Reconozco los **riesgos inherentes** a la actividad física y **libero de toda responsabilidad** a los organizadores, colaboradores, sponsors, personal médico y voluntarios.

Autorizo, además, la **captación y publicación de imágenes y videos** donde el/la menor aparezca durante el desarrollo del evento, para ser utilizados con fines institucionales, informativos y promocionales, sin derecho a reclamo ni compensación alguna.

Firma del padre/madre/tutor: _____

Teléfono de contacto: _____

Fecha: _____