****

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE PADRE, MADRE o TUTOR/A

Yo, el/la firmante, padre, madre o tutor/a

Teléfono y Email

Datos participantes

Club

Que los regatistas arriba citados participarán en la Regata Clasificatoria el 15 y 16 de febrero de 2025, y por ello autorizo a los organizadores del evento en caso de emergencia ,que le puedan proporcionar atención médica. Asimismo, declaro que estos participantes tienen una licencia federativa en vigor o un seguro médico y de responsabilidad civil a terceros que cubrirá los gastos médicos o posibles daños ocasionados a terceros.

Firma