

## Asociación Deportiva Circuitos Andaluces de Tenis



Avd. Hytasa 12, "Edificio Hytasa" Planta 3 Modulo 12

Sevilla 41006

Tlf/Fax 954127978 Movil 687878965

[info@circuitosandalucesdetenis.es](mailto:info@circuitosandalucesdetenis.es)

[www.circuitosandalucesdetenis.es](http://www.circuitosandalucesdetenis.es)

N.I.F. G91601476 N° RAED 14932

### EXCURSION OPEN MUTUA MADRID

**Reconocimiento de responsabilidad del participante menor de edad en la excursión, aceptación expresa de riesgos, liberación de responsabilidad civil y permiso para participar .**

Yo/Nosotros, el/los padre(s) o representante(s) de , (nombre completo del menor)

.....

menor de edad, por medio de la presente **PERMITIMOS** su participación en la excursión que celebra ADCAT al Mutua Madrid Open de Tenis entre los días 6 al 8 de mayo del 2018, aun sabiendo que es menor de edad.

Yo/Nosotros **LIBERAMOS y EXIMIMOS** de toda responsabilidad, y de manera irrevocable y perpetua, a la Asociación Deportiva Circuitos Andaluces de Tenis y a todos sus representantes, por cualquier acción legal, causas de acción, demandas judiciales, juicios, daños, pérdidas, lesiones, costos y gastos de cualquier naturaleza que pudiésemos tener o que pudiésemos adquirir como padres o representantes de dicho menor de edad, y que pudiesen resultar de la participación, directa o indirecta, de dicho menor de edad en la Excursión y que pudiese incurrir como consecuencia de cualquier acto imprudente u omisión del menor de edad en el transcurso de la Excursión, bien sea intencional, o a causa de una negligencia involuntaria.

A la misma vez nombramos representante o tutor del menor durante la excursión a :

Nombre y Apellidos, N° de D.N.I.

Que deberá acompañar el certificado negativo de delincuencia sexual.

Nombre y Apellidos, Firma del Padre o Representante, Fecha , se debe acompañar fotocopia D.N.I.

### **Nota**

Esta autorización se debe entregar al representante de ADCAT antes de iniciar la excursión.