



## **Autorización para Menores de Edad TriKIDS Osorno 2019**

(Nombre y Apellido completo de padre y/o Tutor)

YO.....

CI N° ..... Acepto y autorizo a mi hijo/a  
pupilo/a.....CI N° .....a

participar de la 2da Versión TriKIDS Osorno 2019 a realizarse el 10 de febrero 2019 en  
Parque Chuyaca, Osorno. Declaro haber leído el reglamento de la competencia y acepto  
en un todo lo que el mismo expresa.

A su vez, asumo y estoy de acuerdo con lo siguiente:

- Tengo pleno conocimiento que participar en la competencia, implica peligros y riesgos. Por lo tanto, renuncio expresamente y desligo de toda responsabilidad civil o penal a los organizadores, auspiciadores y patrocinadores de cualquier accidente o situación de toda índole que me pudiera ocurrir antes, durante y después de la competencia.
- Reconozco que poseo exclusiva responsabilidad por nuestras pertenencias personales y equipo deportivo durante la competencia y actividades del evento.
- Autorizo a la organización TriKids Osorno 2019 para que disponga libremente de las imágenes fotográficas o de videos en donde aparezca mi participación para que sean transmitidas por televisión, radio, prensa escrita o digital.

FIRMA DEL TUTOR.....

Osorno, 10 de Febrero 2019.