

**AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN EN MARCHA CICLISTA  
INFANTIL**

**17 DE OCTUBRE DE 2015**

Nombre del participante:

Edad:                      Teléfono de contacto

Nombre del padre, madre o tutor legal:

D.N.I./Pasaporte del padre, madre o tutor legal:

CONSIENTO EXPRESAMENTE, a participar en la marcha ciclista que se desarrollará el 17 de octubre de 2015 entre Carabaña y Ambite.

..... a ..... de ..... de 2015

Fdo:

**NOTA:**

La marcha se iniciará a las 10,30 de la mañana desde la Plaza de España y trascurrirá por el Carril Bici hasta llegar a la zona recreativa del municipio de Ambite. Será obligatorio el uso del Casco, así como llevar agua para el recorrido. La comida está incluida en el precio y consistirá en paella y bebida. Las actividades correrán a cargo de la organización. El regreso se hará por el recorrido de la ida y se llegará a la plaza de España de Carabaña sobre las 18,00 horas de la tarde. La edad de los participantes comprenderá desde los 6 años hasta los 16 años, ambos inclusive. En caso de alergias, rogamos nos informen de ello para tomar las medidas oportunas.