



UNIVERSIDAD DE GRANADA

Centro de Actividades Deportivas

AUTORIZACIÓN PATERNA (PARA MENORES DE 18 AÑOS)

D. con DNI nº
....., como padre / madre / o tutor, autorizo, bajo mi responsabilidad, a que mi
hijo/a con DNI nº, con fecha de
nacimiento participe en el Curso Nº de Iniciación a la
Equitación, impartido los días del mes
..... del año 20....., habiendo leído la información
expuesta en nuestra página web y conociendo los riesgos que entraña dicha actividad,
reconociendo expresamente que se encuentra en condiciones físicas adecuadas para la práctica del
ejercicio físico y eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores y colaboradores en cuanto
al desarrollo de sus funciones se refiere.
Teléfono de contacto:

Para que así conste,

Firmo la presente en Granada, a..... de de 20.....