



**FEDERACIÓN
ARAGONESA
DE MONTAÑISMO**

Don

.....
....., con D.N.I., **padre/madre**
o representante legal de
.....
....., con DNI..... (en adelante su hijo)

DECLARA

Que está informado y por tanto conoce y asume los riesgos inherentes a la práctica de los deportes de montaña en general, así como los riesgos que conlleva la práctica del montañismo y ascensiones en alta montaña estivales para su hijo, y las actividades que realiza la II travesía FAM para jóvenes montañeros los próximos 8, 9 y 10 de julio de 2016.

Que conoce que esta actividad tiene por objeto la promoción deportiva del montañismo y alta montaña.

Que se compromete a que su hijo cumpla en todo momento las indicaciones e instrucciones de los responsables de la actividad.

Que su hijo no padece enfermedad ni limitación física o psíquica que le incapacite o dificulte en cualquier grado para realizar las actividades previstas o pongan en riesgo su propia vida o la de los demás deportistas.

Que su hijo aporta el material necesario para el desarrollo de la actividad y reúne las condiciones de seguridad requeridas.

Y AUTORIZA a su hijo, como deportista, para que participe las actividades de la II Travesía FAM para jóvenes montañeros en las fechas indicadas.

Y para que conste, firma la presente en a de de 2016

Fdo.: (Nombre y apellidos de puño y letra además de la firma)