



**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)