



FEDERACION ARAGONESA DE MOTOCICLISMO

Padre Marcellan 15, 50018 ZARAGOZA Web: www.faram.es E-mail: faram@faram.es
Tlf. 976 730 970 Fax. 976 741 483

ACREDITACION DE RESPONSABLE DE MENORES

El deportista _____, menor de edad, como titular de la licencia autonómica de FARAM para el año _____, solicita ACREDITACION DE MENORES a favor de:

RESPONSABLE 1º	RESPONSABLE 2º
Nombre:.....	Nombre:.....
Apellidos:.....	Apellidos:.....
D.N.I.....Fecha de Nac.....	D.N.I.....Fecha de Nac.....
Dirección.....	Dirección.....
C.P.:..... Población:.....	C.P.:..... Población:.....
Tef..... Móvil.....	Tef..... Móvil.....
E: Mail.....	E: Mail.....

Esta ACREDITACION DE RESPONSABLE DE MENORES es obligatoria y gratuita. Deberá tramitarse a través de la Federación, junto con la copia del D.N.I. de los Responsables y la de la licencia de todos aquellos pilotos menores de 16 años

En....., a.....de.....de 200.....

Firma del padre o
tutor del interesado

Firma de Responsable 1º

Firma del Responsable 2º

El/la responsable del menor titular de la licencia indicada, se responsabiliza de todos y cada uno de los daños y perjuicios que el/la deportista pueda causar a terceras personas y a sí mismo/a, como consecuencia de participar en competiciones motociclistas oficiales, aceptando, por tanto, todas las responsabilidades que pudieran derivarse de esta participación, y renunciando a toda reclamación contra la FARAM y/o el organizador de la prueba, por los daños y perjuicios que por esta causa pudiera sufrir.