



**AUTORIZACIÓN PARA MENORES PARTICIPANTES EN LA 1º EDICIÓN DE LA PALMA BEACH SWIM  
CROSSING 2025**

**DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ C.P. : \_\_\_\_\_

**DATOS DEL MENOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_

MANIFIESTO que conozco el REGLAMENTO de la PALMA BEACH SWIM CROSSING y doy mi conformidad al mismo.

Asimismo, AUTORIZO que mi hijo/hija, tutelado/a, cuyos datos han sido señalados más arriba, pueda participar en la 1º EDICIÓN DE LA PALMA BEACH SWIM CROSSING 2025 (aproximadamente 1500 m) y eximo de responsabilidad expresamente a Palma Beach Excellence Quality Services S.L. y demás colaboradores, de los daños y perjuicios que el menor pueda causar a terceras personas, así como de las lesiones que este pueda padecer como consecuencia de la actividad física en la cual participa.

Asimismo, CONFIRMO que mi hijo/hija, tutelado/a, cuyos datos han sido señalados más arriba, sabe nadar por sus propios medios. Y el USO DEL CHALECO ES OBLIGATORIO durante toda la travesía. Y es responsabilidad de cada participante no quitárselo en ningún momento.

Asimismo, AUTORIZO a los organizadores de dicho evento deportivo el uso libre del nombre del participante y su foto en medios de difusión, en la prensa o en cualquier otro medio acreditado y relacionado con la prueba.

En Palma, a 10 de agosto de 2025

Firma del Padre/Madre/Tutor/a