

AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT

Curses Sant Llorenç Savall

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A:

Nom: _____ Cognoms: _____
DNI: _____ Telèfon: _____ E-mail: _____
Adreça: _____
Població: _____ Codi postal: _____

DADES DEL MENOR:

Nom: _____ Cognoms: _____
DNI (en cas de tenir-ho): _____ Data naixement: _____

MANIFESTO LA MEVA CONFORMITAT EXPRESSA I AUTORITZO

que el meu fill/a, tutelat/da, les dades del qual han estat assenyalades, pugui participar a la **Cursa**

de: _____

de conformitat amb allò establert al reglament de la cursa i la inscripció de l'esdeveniment esportiu, prèviament emplenada, eximeixo de responsabilitat expressament a l'organitzador de la prova dels danys i perjudicis que el menor pogués patir en realitzar i/o causar a terceres persones; així com els danys que aquest pogués patir com a conseqüència de l'activitat física i mental en la qual participa. Signatura del pare, mare o tutor/a:

Sant Llorenç Savall a: _____ de: _____ del:20 _____