



AUTORITZACIÓ PER PARTICIPANTS MENORS D'EDAT

DADES DE PARE, MARE o TUTOR/A:
DNI:
Nom:
Cognoms:
Telèfon:

DADES DEL MENOR:
DNI:
Nom:
Cognoms:
Data de Naixement:

MANIFESTO LA MEVA CONFORMITAT EXPRESSA I AUTORITZO:

Que el/la meu fill/a o tutelat/da, les dades del qual estan ressenyades dalt, pugui participar a la MARXA CICLOTURISTA ENTRE VINYES MAS DOIX de conformitat amb allò establert en el reglament de la cursa i en la inscripció a l'activitat esportiva, prèviament complimentada.

Per això, eximeixo de responsabilitat expressament als organitzadors de la prova dels danys i perjudicis que el/la menor pugui patir com a conseqüència de l'activitat física i mental en la qual participa.

Poboleda, 30 de setembre de 2017.

Signatura pare, mare o tutor/a