AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPANTS MENORS D'EDAT

DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A:

Nom: _____ Cognoms: _____

DNI: _____ Telèfon: _____ E-mail: _____

Adreça: _____

Població: _____ Codi postal: _____

DADES DEL MENOR:

Nom: _____ Cognoms: _____

DNI: _____ Data de 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 **XXXIV CURSA POPULAR SOLIDÀRIA "CIUTAT DE CORNELLÀ"**; de conformitat amb allò establert en el reglament de la cursa i la inscripció de l'esdeveniment esportiu, prèviament emplenada, eximeixo de responsabilitat expressament als organitzadors 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.

_____ a , _____ de _____ de 2014.

Signatura pare, mare, tutor/a

Imprimeix aquesta autorització i presenta-la quan vinguis a recollir el teu dorsal o bé emplena-la en el moment de la recollida de dorsal si vens acompanyat del teu pare, mare o tutor/a.

Club d'Atletisme Cornellà Atlètic
Carrer del Rugby, s/n
08940 Cornellà de Llobregat (Barcelona)
Telèfon: 934 753 524
Correu electrònic: cornellaatletic@hotmail.com