AUTORITZACIÓ PER A MENORS

Dades corredor/a	Dades pare, mare, tutor/a
NOM: COGNOMS:	NOM: COGNOMS:
D.N.I.:	D.N.I.:
DATA DE NAIXEMENT(dd-mm-aa):	CORREU ELECTRÒNIC:
SEXE (h/d):	
ADREÇA: POBLACIÓ: CODI POSTAL: TELÈFON FAMILIAR: CORREU ELECTRÒNIC:	Autoritzo la participació a la cursa Signatura:

La inscripció a aquesta activitat implica el coneixement i acceptació de la seva normativa i exclou a l'organització de tota responsabilitat en cas d'accident o lesió.

Abans de signar llegiu el reglament de la cursa.