AUTORITZACIÓ PER A LA PARTICIPACIÓ DE MENORS D'EDAT A LA CURSA i CAMINADA ROCA NEGRA

Jo, _____ amb NIF_____, major d'edat, amb adreça _____ de la població _____, com a pare/mare i/o tutor/responsable de _____, amb NIF_____.

He llegit, entenc i accepto el reglament de la Cursa i Caminada Roca Negra que es celebrarà el 13 d'abril de 2024 i en conec el recorregut. Així mateix, asseguro que el menor és conscient i coneixedor de l'activitat esportiva i del seu recorregut i assumeixo tots els perills que la participació a la prova pot comportar.

Per això, autoritzo:

Que en/na,_____ participi en el esdeveniment i em faig responsable dels incidents i/o accidents que derivats de la participació puguin ocasional al menor autoritzat eximint de tota responsabilitat a l'organització, sense perjudici de les cobertures que l'assegurança obligatòria garanteix.

Signat,
El pare, mare o tutor/a del menor.
Nom i Cognoms:_____
NIF:_____

Sant boi de Llobregat, _____ de _____ de 2024