AUTORITZACIÓ PER A MENORS

II CURSA SANT SILVESTRE – BAGÀ

AUTORITZACIÓ PARE / MARE / TUTOR, PER A MENORS D'EDAT

Nom i cognoms: _____

DNI / NIE / Passaport: _____

En qualitat de pare / mare / tutor/a

AUTORITZO la inscripció i participació de:

Nom i cognoms: _____

Edat : DNI / NIE/ Passaport: _____

a la II Cursa Sant Silvestre del dia 31 de desembre de 2022, sota la meva responsabilitat, eximint de qualsevol altra responsabilitat l'entitat organitzadora.

Així mateix, declaro conèixer que el fet d'inscriure's representa l'acceptació del reglament d'aquesta cursa publicada a la pàgina: www.atletismebaga.cat

Signatura pare / mare / tutor/a

_____ , _____ de _____ de 2022

MANIFEST

II CURSA SANT SILVESTRE – BAGÀ

He llegit, entès i accepto tot el Reglament de la cursa que es farà a Bagà el dia **31 de desembre de 2022.**

Estic físicament i psicològicament ben preparat i segueixo els controls mèdics per garantir que disposo de bona salut i no pateixo cap malaltia, al·lèrgia, defecte físic, lesió o afecció cardio-respiratòria que desaconselli la meva participació a la prova.

Sé que aquesta prova comporta un risc addicional. Per això assumeixo tots els riscos i les conseqüències derivades de la meva participació.

Si, durant la cursa, patís algun tipus de lesió o qualsevol altre circumstància que pogués perjudicar la meva salut, ho diré a l'organització al més aviat possible.

Em comprometo a complir les normes i els protocols de seguretat de l'organització, així com a mantenir un comportament responsable que no faci augmentar els riscos per a la meva integritat física o psíquica.

Seguiré les instruccions i acataré les decisions dels responsables de l'organització sobre la seguretat.

Autoritzo els serveis mèdics de la prova que em practiquin qualsevol cura o prova diagnòstica que ells considerin oportuna en qualsevol moment de la prova, l'hagi o no sol·licitat jo mateix.

Davant dels seus requeriments, em comprometo a abandonar la prova i a permetre la meva hospitalització, si ells ho creuen convenient per a la meva salut.

Dorsal nº .....

Nom i cognoms (del menor participant)..... amb llicència federativa nº ..... (en cas de no tenir-n'ha deixar-ho en blanc)

Nom i cognoms (pare, mare o tutor del participant)….....

DNI/NIE/Passaport ..... adreça .....

C.P. ..... Població .....

Telèfon mòbil .....

Signatura (pare, mare o tutor del participant).

BAGÀ, ...de ..... de 2.022

<u>OPCIONAL</u> - EN CAS QUE SIGUI NECESSARI, CONTACTAR AMB **:**

Nom i cognoms ..... Núm. telèfon .....