AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT

Primera Marató de Muntanya de Catalunya

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A:

Nom:_____Cognoms:_____

DNI:_____Telèfon:_____E-mail:_____

Adreça:_____

Població: _____Codi postal:_____

DADES DEL MENOR:

Nom:_____Cognoms:_____

DNI (en cas de tenir-ho):_____Data 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 **Cursa** de:_____ de conformitat amb allò establert al reglament de la cursa i la inscripció de l'esdeveniment esportiu, prèviament emplenada, eximeixo de responsabilitat expressament a l'organitzador de la prova dels danys i prejudicis 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. Signatura del pare, mare o tutor/a:

Sant Lloreç Savall a:_____ de:_____ del:20_____