

Autorització per a menors d'edat per la participació a la marxa en BTT Transbessons de Juneda del proper 07 d'octubre de 2018

DADES DEL PARE, MARE o TUTOR/A

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_ 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 la 17a edició de la marxa en BTT Transbessons de Juneda, 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/la menor poguès patir com a conseqüència de l'activitat física i mental en la qual participa.

Signatura Pare/Mare/Tutor/a

**IMPORTANT:** cal imprimir aquesta autorització i presentar-la a la recollida del dorsal juntament amb la tarjeta sanitària