

AUTORITZACIÓ PER PARTICIPANTS EN LA CURSA MENORS 16 I 17 ANYS D'EDAT

DADES DEL: PARE/MARE/TUTORA

Nom _____ Cognoms _____

DNI _____ Telèfon/s _____ E-mail _____

Adreça _____ número _____ Pis _____ Porta _____

Bloc _____ escala _____

Població _____ Codi Postal _____

DADES DEL MENOR:

Nom _____ Cognoms _____

DNI _____ (en cas de tenir-lo)

Lloc i 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 a la Cursa _____

_____, de conformitat amb allò establert al Reglament de la cursa i l'inscripció del esdeveniment esportiu, prèviament emplenada, i eximeixo de responsabilitat expressament a l'Associació Esportiva Mountain Runners del Berguedà dels danys i perjudicis que el menor pogués causar a terceres persones, així com dels danys que aquest pogués sofrir com a conseqüència de l'activitat física en la qual participa.

Berga, _____ de _____ de _____

Signature Pare/Mare/Tutor/a:
