



AUTORITZACIÓ MENORS CURSA BADIA DE ROSES

DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A:

Nom:

Cognoms:

DNI:

Telèfon/s:

E-mail:

Adreça:

núm:

Pis:

Porta:

Població:

Codi Postal:

DADES DEL MENOR:

Nom:

Cognoms:

DNI: (en cas de tenir-lo)

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 Badia de Roses, de conformitat amb allò establert al reglament de la cursa i la inscripció de l'esdeveniment esportiu, prèviament emplenada, i eximeixo de qualsevol responsabilitat expressament a l'organització de la prova dels danys i perjudicis que el menor pogués causar a terceres persones, així com dels danys que aquest pogués patir com a conseqüència de l'activitat física en la qual participa.

Roses, _____ de _____ de 201_