

AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT participants al Trail o a la Cursa Popular d'Hivern de Sant Climent de Llobregat

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 Popular d'Hivern de Sant Climent de Llobregat; 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 perjudicis 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 Climent de Llobregat, _____ de _____ de 2021