



AUTORITZACIÓ PER PARTICIPANTS MENORS D'EDAT

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR/A

Nom _____ Cognoms _____

DNI _____ Telèfon/s _____ Correu-el _____

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 _____

Signatura pare/mare/tutor/a:
