

AUTORITZACIÓ MENORS D'EDAT ULTRA CERDANYA I VERTICALP



DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A:

Nom _____ Cognoms _____
DNI _____ Telèfon/s _____ e-mail _____
Adreça _____ número _____ Pis _____ Porta _____
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 de l'esdeveniment esportiu, prèviament emplenada, i eximeixo de responsabilitat expressament a l'Organització 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.

Alp _____ de _____ de _____

Signatura Pare/ Mare/ Tutor/a: