

AUTORITZACIÓ PER A MENORS

AUTORITZACIÓ PARE / MARE / TUTOR PER A MENORS D'EDAT

Nom i cognoms: _____

DNI / NIE / Passaport: _____

En qualitat de pare / mare / tutor/a

AUTORITZO la inscripció i participació de:

Nom i cognoms: _____

Edat: _____ DNI / NIE/ Passaport: _____

a la Milla Vertical Puigllançada o Vertical Coll de Pal del dia 4 de juny de 2023, sota la meva responsabilitat, eximint de qualsevol altra responsabilitat l'entitat organitzadora.

Així mateix, declaro conèixer que el fet d'inscriure's representa l'acceptació del reglament d'aquesta cursa publicada a la pàgina: www.atletismebagu.cat

Signatura pare / mare / tutor/a

_____, _____ de _____ de 2023