

# TRAIL DEL MOIXERÓ

## AUTORITZACIÓ PER A MENORS

Jo, ..... amb NIF.....

i adreça .....

C.P. .... Població .....

amb número de telèfon mòbil ..... com a pare/mare/tutor.....

d'En..... dorsal nº .....

data naixement ..... DNI/NIE/Passaport .....

adreça.....

C.P. .... Població .....

Llicència federativa..... nº .....

Cursa en la que es participa:

Trail 24k     STrail 12k     VK Roca Tiraval     Moixeró XS

He llegit, entenc i accepto el reglament de la cursa del **Trail del Moixeró** en la que es participa d'acord a la opció escollida anteriorment. Asseguro i assumeixo que el menor és conscient i coneixedor de tots els perills que la seva participació en la prova comporta. Em faig l'únic responsable dels incidents i/o accidents que derivats de l'esdeveniment puguin ocasionar al menor i eximeixo de tota responsabilitat els organitzadors de la cursa que es celebrarà el **17 i 18 d'agost de 2024**.

Signatura del pare/mare/tutor

Signatura del menor

Nom:

Nom:

NIF:

NIF:

BAGÀ, a ..... d'agost de 2024