

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 dia ____ d'agost de _____.

Signatura del pare/mare/tutor

Nom:

NIF:

Signatura del menor

Nom:

NIF:

BAGÀ, a ____ d'agost de _____