

AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT PARTICIPANTS

2a CURSA/CAMINADA MOLLERUSSA AECC EN MARXA CONTRA EL CÀNCER – MOLLERUSSA 2019

DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A:

Nom _____ Cognoms _____

DNI _____ Telèfon _____ E-mail _____

Adreça _____

Població _____ Codi Postal _____

DADES DEL MENOR:

Nom _____ Cognoms _____

DNI _____ 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 **2a CURSA/CAMINADA AECC EN MARXA CONTRA EL CàNCER – MOLLERUSSA 2019** de conformitat amb allò establert al reglament de la cursa i la inscripció a l'esdeveniment esportiu, prèviament emplenada, i eximeixo de responsabilitat expressament a AECC Catalunya contra el càncer i Associació Atlètica Xafatolls dels danys i perjudicis que el menor pogués causar a terceres persones, així com els danys que aquest pogués patir com a conseqüència de l'activitat física en la qual participa.

_____, _____ de _____ de 201

Signatura pare, mare, tutor/a