

AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT

DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A:

Nom _____

Cognoms _____

DNI _____ Telèfon _____

E-mail _____

Adreça _____

Població _____ Codi postal _____

DADES DEL MENOR:

Nom _____

Cognoms _____

DNI _____

data 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 TRAIL VALL DE RIBES el dia 27 d'abril de 2024 de conformitat amb allò establert al Reglament de la Cursa i la inscripció de l'esdeveniment esportiu, prèviament emplenada.

CLAUSULA D'IMATGE Així mateix, el pare, mare o tutor/a signant, autoritza que la imatge del menor i, si escau, el seu/s nom i cognoms, puguin aparèixer en els mitjans ordinaris de comunicació de la cursa i mitjans autoritzats per l'organització en qualsevol suport i/o sistema de comunicació.

Signatura pare, mare, tutor/a:

Data: _____ de _____ de _____