



AUTORITZACIÓ PER MENORS DE 16 ANYS D'EDAT PARTICIPANTS A LA CURSA

DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A:

Nom _____ Cognoms _____

DNI _____ Telèfon/s _____ E-mail _____

Adreça _____ número _____ Pis _____ Porta _____

bloc _____ escala _____

Població _____ Codi Postal _____

DADES DEL MENOR:

Nom _____ Cognoms _____

DNI _____ (en cas de tenir-lo)

Lloc i 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 Cursa _____ de conformitat amb allò establert al reglament de la cursa i la inscripció de l'esdeveniment esportiu, prèviament emplenada, i eximeixo de responsabilitat expressament al Club Atlètic Barcelonès i Zona Vips Events dels danys i perjudicis que el menor pogués causar a terceres persones, així com dels danys que aquest pogués patir com a conseqüència de l'activitat física en la qual participa.

Badalona, _____ de _____ de _____