

VK ROCA TIRAVAL

AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'ENTRE 15 I 18 ANYS

Jo, amb NIF.....

i adreça

C.P. Població

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

d'En/Na..... dorsal nº

data naixement DNI/NIE/Passaport

adreça.....

C.P. Població

He llegit, entenc i accepto el reglament de la **VK Roca Tiraval**. 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 d'agost de 2019**.

Signatura del pare/mare/tutor

Nom:

NIF:

Signatura del menor

Nom:

NIF:

BAGÀ, a disset d'agost de 2019