

## 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 **15 d'agost de 2020**.

Signatura del pare/mare/tutor

Nom:

NIF:

Signatura del menor

Nom:

NIF:

BAGÀ, a quinze d'agosto de 2020