



AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPANTS MENORS D'EDAT DADES DEL PARE, MARE o TUTOR/A:

Nom: _____ Cognoms _____
DNI _____ Telèfon _____
E-mail _____
Adreça _____ Població _____

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 VI Edició Camina, Corre i Balla contra el càncer Infantil del proper dia 14 de Maig, de conformitat amb allò establert en el reglament de la cursa i la inscripció de l'esdeveniment esportiu, prèviament emplenada, eximeixo de responsabilitat expressament als organitzadors de la prova dels danys i perjudicis que el/la menor pogués patir com a conseqüència de l'activitat física i mental en la qual participa.

CLAUSULA D'IMATGE: així mateix, el pare, mare o tutor signat, autoritza que la imatge del menor/s i, si escau, el seu/s nom/s i cognoms, puguin aparèixer en els mitjans ordinaris de comunicació de la VI Edició Camina, Corre i Balla contra el Càncer Infantil i en qualsevol suport i/o sistema de Comunicació.

_____, _____ de _____ de 2023
Signatura pare, mare o tutor/a

IMPORTANT: Cal imprimir aquesta autorització i presentar-la quan vinguis a recollir el teu dorsal o bé emplena-la en el moment de la recollida de dorsals si vens acompanyat del teu pare, mare o tutor/a. També pots presentarla telemàticament al correu info@caminacorreiballa