



**AUTORITZACIÓ PER MENOR D' EDAT PARTICIPANT A LA CURSA
CASTANYADA GAS X SATANAS/ODENA VILLAGE**

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR/A:

Nom _____ Cognoms _____
DNI _____ Tel/s _____
E-mail _____
Adreça _____ N° _____
Pis _____ Porta _____ Bloc _____ Escala _____
Població _____ C.P. _____

DADES DEL MENOR:

Nom _____ Cognoms _____
DNI (en cas de tenir-lo) _____

MANIFESTO haver pres coneixement del reglament de la cursa i manifesto LA MEVA CONFORMITAT amb el mateix. AUTORITZO que el meu fill/a, tutelat/da, les dades del qual han estat assenyalades, pugui participar a la **CURSA CASTANYADA GASXSATANAS ODENA VILLAGE** de conformitat amb allò establert al reglament de la mateixa i eximeixo de responsabilitat expressament als organitzadors de la 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. A més, eximeixo als organitzadors de la responsabilitat de la decisió que el menor corri sol o acompanyat d'un adult i deixo aquesta decisió sota la responsabilitat del sotasignant.

De la mateixa manera AUTORITZO l'organitzador de la cursa a contractar una assegurança en la qual consti com assegurat el menor a dalt senyalat per tal de poder assegurar-lo pels accidents i lesions produïts durant la pràctica esportiva de l'esdeveniment. Totes les lesions s'hauran de declarar el mateix dia de la cursa a través del servei sanitari present.

ODENA, ____ de _____ de _____

Signatura Pare/Mare/Tutor/a