



AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT per LA CMG I TRANSGAVARRES

Jo, _____ amb NIF _____ - __, major d'edat,
amb adreça _____ de la població _____,
com a pare/mare i/o tutor/responsable de _____,
amb NIF _____ - __, menor d'edat amb adreça _____
de la població _____.

He **llegit, entenc i accepto el reglament de la CMG o Transgavarres** i conec el recorregut. Així mateix asseguro que el menor és conscient i coneixedor de l'activitat esportiva i del recorregut que es desenvoluparà el 17 de Novembre de 2019 i assumeixo tots els perills que la participació en la prova comporta.

Per això, **AUTORITZO**,

A que, _____ participi en l'esdeveniment CMG amb la qual cosa **em faig únic responsable dels incidents i/o accidents que derivats de l'esdeveniment puguin ocasionar al menor autoritzat en aquesta autorització** i eximeixo de tota responsabilitat a l'organització de l'esdeveniment, sens perjudici de les cobertures que l'assegurança obligatòria garanteix.

Signat,

El pare/mare/tutor

Nom

NIF

El menor

Nom

NIF

GIRONA, ____ de _____ de 2019