



## AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT PER TRAIL COSTA BRAVA

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 TRAIL COSTA BRAVA**. Així mateix, asseguro que el menor és conscient i coneixedor de l'activitat esportiva i el recorregut de la TRAIL COSTA BRAVA que es desenvoluparà el 8 de Març del 2020.

Així doncs, assumeixo tots els perills que la participació a la prova comporten.

Per això, AUTORITZO,

A que, \_\_\_\_\_ participi en l'esdeveniment **TRAIL COSTA BRAVA** 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

\_\_\_\_\_, a dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020