

KLA SSM ARK

AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT KLASSMARK

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 KLASSMARK**. Així mateix, asseguro que el menor és conscient i coneixedor de l'activitat esportiva i el recorregut de la prova _____ que es desenvoluparà, el dia __ de _____ de 20__.

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

Per això, **AUTORITZO**,

A que, _____ participi en l'esdeveniment _____ 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 20__