



AUTORITZACIÓ PER A PARTICIPAR A LA MARRANA SKYRACE PER A MENORS D'EDAT

DADES DEL PARE/MARE o TUTOR

NOM I COGNOMS	
DNI/NIE	
DATA DE NAIXEMENT	
ADREÇA	
POBLACIÓ/CODI POSTAL	
PROVÍNCIA	
TELÈFON	
E-MAIL	

AUTORITZO AL MENOR:

NOM I COGNOMS	DATA DE NAIXEMENT	DNI/NIE

A que participi a la MARRANA SKYRACE, el proper dia 8 de setembre de 2024, en el recorregut establert l'organització. Fent-me càrrec en tot moment de la seva seguretat i comportament, exonerant a l'organització d'aquesta cursa de tot tipus de responsabilitat.

Així mateix, AUTORITZO a l'organització a que pugui publicar a la pàgina web i xarxes socials, les fotografies on pugui aparèixer el meu fill/filla. El sota signant reconeix haver llegit i ha estat informat de les normes de seguretat i comportament facilitades per l'organització. I per a que consti als efectes oportuns, signo la present AUTORITZACIÓ a: _____ a dia ____ de _____ de 2024.

El Pare/Mare o Tutor

Signat:

DOCUMENT OBLIGATORI A APORTAR A L'ORGANITZACIÓ EN EL MOMENT DE RECOLLIR EL DORSAL
Sense aquesta documentació no podrà participar a la MARRANA SKYRACE