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

El sotasignat:

NOM I COGNOMS (pare/mare o tutor): _____

DNI/NIE: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____

ADREÇA: _____

POBLACIÓ: _____ CODI POSTAL: _____

TELÈFON: _____

E-MAIL: _____

Autoritza al seu fill/filla:

NOM I COGNOMS: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____

DNI/NIE: _____

A que participi a la MARRANA SKYRACE, el proper dia 6 de setembre de 2026 a Vallter, en el recorregut establert per l'organització, fent-se càrrec en tot moment de la seva seguretat i comportament, exonerant a l'organització d'aquesta cursa de tot tipus de responsabilitat.

Així mateix, AUTORITZA a l'organització a que pugui publicar a la pàgina web i xarxes socials, les fotografies on pugui aparèixer el seu fill/filla.

El sotasignat 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 les _____ hores del dia _____ de _____ de 2026.

Signat
el Pare/Mare o Tutor