

**AUTORITZACIÓ PER MENORS D'EDAT (de 13 a 18 anys)
PARTICIPANTS A LA CURSA 10 KM. DE FIGUERES**

DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A:

Nom _____
Cognoms _____
DNI _____
Telèfon/s _____
E-mail _____
Adreça _____ número ____
Pis ____ Porta ____
bloc ____ escala ____
Població _____ Codi Postal _____

DADES DEL MENOR:

Nom _____
Cognoms _____
DNI _____ (en cas de tenir-lo)
Lloc i data de naixement _____

MANIFESTO LA MEVA CONFORMITAT EXPRESSA I AUTORITZO que el meu fill/a, tutelat/da, les dades del qual han estat assenyalades, pugui participar a la Cursa 10 km. de Figueres, de conformitat amb allò establert al reglament de la cursa i la inscripció de l'esdeveniment esportiu, prèviament emplenada, i eximeixo de qualsevol responsabilitat expressament a l'organització de la prova dels danys i perjudicis que el menor pogués causar a terceres persones, així com dels danys que aquest pogués patir com a conseqüència de l'activitat física en la qual participa.

Figueres, _____ de _____ de 2024